（様式第５号）

|  |
| --- |
| テクノプラザ愛媛利用登録申請書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日公益財団法人えひめ産業振興財団理事長　大　塚　岩　男　　様（団体にあっては、所在地）　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　（団体にあっては、名称及び代表者の氏名）　　　　　　　　　　　（申請者）　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞電話番号　 |
| 利　用　目　的 |  |
| 利用予定施設（利用頻度） |  |
| 登　録　期　間 | 令和　年　月　日　から　令和　年　月　日　まで |
| 連帯保証人 | 住所 | 住所 |
| 氏名 | 氏名 |
| 電話番号 | 電話番号 |
| 連　　　絡　　　先 | 　住所　電話番号　　　　　　　　　　　　担当　 |
| 　※受付者記入欄 | 　受付年月日　　　　　　　〔　　年　　月　　日〕　　受付番号　　　　　　　　　　　　〔　　　　　　　　　〕　　登録年月日　　　　　　　〔　　年　　月　　日〕　　登録者コード　　　　　　〔　　　　　　　　　〕　　ＩＤカード発行枚数　　　〔　　　　　　　　　〕　 |

　注１　※印欄は、記入しないでください。

　　２　連帯保証人の誓約書を添付してください。