矢掛町サテライトオフィス見学・体験申込書

矢　掛　町　長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者住所

氏名

矢掛町サテライトオフィスに興味があり，見学・体験したいので，次のとおり申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 個人又は法人 | 該当する項目をチェックしてください  □個人事業主での申し込み  □法人での申し込み |
| 法人名  個人の場合は屋号 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者 |  |
| 主な事業内容 |  |
| 担当者所属・職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |
| 見学希望日（第三候補まで記入してください。） | 第１候補：  第２候補：  第３候補： |
| 体験時間（希望時間を記入してください。） | 午前　　　時　～　午前　　　時  午後　　　時　～　午後　　　時  ※午前9時から午後5時までの間とします。 |