

コワーキングスペース「CONCENT」 利用申込書

西脇商工会議所
西脇TMO推進室 様

申込日: 年 月 日

申込者	住所 (TEL)
	氏名
勤務先	住所 (TEL)
	名称

●通常利用の申込み(個人、団体・グループ等)

利用日	年 月 日 ()		
利用時間	時 分	~	時 分
利用目的			
団体・グループ等での利用の場合は以下にも記入			
団体名			
責任者		利用人数	名

●定期利用の申込み(個人のみ)

利用期間	年 月 ~ 年 月 ※原則、年度(4月~3月)単位		
該当項目に○印	<input type="checkbox"/>	市内事業所勤務・市内在住者	
	<input type="checkbox"/>	市内事業所勤務・市外在住者	
	<input type="checkbox"/>	市外事業所勤務・市内在住者	
	<input type="checkbox"/>	上記以外	

【申込先】 西脇商工会議所 西脇TMO推進室
 ☎・📠: 0795-23-9119
 mail: info@umekichi-tmo.jp

TMO使用欄	利用料金	領収	鍵番号	貸出	返却