

様式第 1 号

年 月 日

## 美馬市サテライトオフィス体験施設使用申請書

美馬市長 様

申請者住所  
申請者氏名  
(電話番号)

印

次のとおり、美馬市サテライトオフィス体験施設を使用したいので、許可くださるよう申請します。

なお、使用許可条件は厳守いたします。

使用の目的	
使用の場所	美馬市穴吹町口山字宮内326番地2 美馬市サテライトオフィス体験施設
使用の期間	年 月 日から 年 月 日まで 日間
利用人数	人 (申請者を含む。)
利用後の展望	
備考	

※利用後の展望については、今後の計画について出来るだけ詳しく記載してください。