

令和 年 月 日

公益財団法人ふくい産業支援センター理事長 様

〒 -

申請者 住 所
 企 業 名
 (代表者名)
 (法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称および代表者の氏名)
 連絡責任者

E-mail

電話番号 () -
 F A X () -

(申請者と施設使用料の請求先が異なる場合は、下記にご記入ください)

〒 -

請求先 住 所
 企 業 名
 (代表者名)

福井県産業情報センター嶺南支所 利用申請書

福井県産業情報センター嶺南支所の施設（設備）を利用したいので承認願います。

研 修 等 の 名 称	
主 催 者	
利 用 目 的	
利 用 予 定 人 数	_____名
利 用 施 設	パソコン実習室
利 用 設 備	パソコン_____台
利 用 期 間	令和 年 月 日 () 時 分 から 令和 年 月 日 () 時 分 まで
備 考	