

(様式第1号)

令和 年 月 日

旧佐伯豊南高校跡地屋外空間トライアル利用申込書

(1) 基本情報		
団体名又は会社名	ふりがな	
グループの場合構成する法人等		
代表者名	ふりがな	
所在地		
電話番号		
担当者	氏名	ふりがな
	電話番号	
	メールアドレス	
提案事業者が取り組まれている事業の概要等		

※グループで申し込む場合には、参加する全ての構成員の法人名・所在地・代表者名、及び各々の役割分担を記載した資料を添付してください（様式は任意）。

利用を希望する場所

(※利用希望場所を下記のA、B、C(全部)より選択し、○で囲んでください。)

A B C

