

令和 年 月 日

国立大学法人小樽商科大学長 殿

団 体 等 名 :

代 表 者 氏 名 :

印

〒            ー

代 表 者 住 所 :

代 表 者 連 絡 先 tel:

fax:

e-mail:

施設の使用について（申請）

貴学の下記施設の利用を許可願います。使用に際しては、当該施設を第三者に転貸したり、目的外の使用をしません。

記

1 施 設 名

2 使用月日

3 使用時間

4 使用理由