

新町キューブ6F多目的フロア使用許可申請書（記入例）

提出日	2026/2/1
-----	----------

【送付先】

Mail : shinmachi-cube@cube-naracorp.jp

FAX : 017-722-4444

申請者	住所	フリガナ	アメリカナレッジシマチ2-6-25 シマチキューブ2F	
		青森県青森市新町2-6-25 新町キューブ2F		
	団体名	フリガナ	ナラ・コーポレーション	
		ナラ・コーポレーション		
	代表者氏名	フリガナ	シマチ 仔昴	
		新町 一郎		
連絡先	Tel :	090-000-1111	Mail / Fax: guranpare@shinmachi-cube.jp	
責任者氏名	フリガナ	シマチ ジョウ		
	新町 次郎			
連絡先	Tel :	090-000-2222	Mail / Fax: guranpare@shinmachi-cube.jp	

下記の通り使用したいので申請します。

使用目的	新町キューブ講演会
------	-----------

使用日	使用時間	備考
2026/02/03(火)	9:00 ~ 17:00	8時間
	~	
	~	
	~	

管理者 (有) ナラ・コーポレーション

代表取締役 奈良 佳代子 殿

私(使用者)は管理施設紹介の記載事項に添って責任を持って使用し施設(付属設備)に損害を与えた際は誠意をもって回復致します。また私(使用者)は反社会的な組織及び個人ではありません。

氏名： 新町 一郎