

資料室使用申請書

平成 年 月 日

申請者			
(団体名)	(人)		
使用日時	平成 年 月 日 時 ~ 時		
使用者 (代表者)	氏名 (組織名)		
	住所		
	電話		
	FAX		
使用目的			
* 使用者の氏名、組織名、住所、電話番号、FAX番号を記入してください。組織名は任意です。			
* 団体使用の場合は、団体名及び代表者の住所、電話番号、FAX番号を記入してください。			
* ここに記載された個人情報、横網町公園の管理運営以外の目的では一切使用しません。			
管理所記入欄	番号	所長	担当者
公益財団法人東京都慰霊協会 都立横網町公園管理所 TEL:03-3622-1208 FAX:03-3623-1200 E-mail:irei@w6.dion.ne.jp この用紙をFAXまたはE-mailでお送りください。			