

## 施設利用団体名簿

※ 記載内容に変更が無い場合も、毎年度の提出が必要です

提出日：令和 年 月 日

代 表 者	※韮崎市に住所を有する方及び責任者として施設と連絡がとれる方 (名簿提出時等、本人確認をさせていただく場合があります)		
氏 名	(団体名 : )		
住 所	韮崎市		
連 絡 先		種 目	

	氏 名	住 所	学校名等
1	↓ 代表者以外のメンバーを記入してください		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

施設管理上必要な場合、住所確認を行いますので予めご了承ください。以外の目的では使用しません