

群馬県勤労福祉センター特別申請書

年 月 日

公益財団法人
群馬県勤労福祉センター理事長 様

申請者 住 所
団体名
代表者住所
フリガナ
代表者氏名

生年月日・性別 T・S・H 年 月 日

利用責任者 住 所
フリガナ
氏 名

生年月日・性別 T・S・H 年 月 日

電話番号

次のとおり特別申請します。
なお、申請・利用にあたっては、貴財団の規程等を遵守します。

利用期間	利用施設 利用時間	付属設備等	利用人員	利用料金
年 月 日 ()	第 会議室 ～			※
年 月 日 ()	第 会議室 ～			※
年 月 日 ()	第 会議室 ～			※
年 月 日 ()	第 会議室 ～			※
年 月 日 ()	第 会議室 ～			※

※印欄は記入しないこと。
※添付書類：団体概要書・利用計画書

制約事項

- 申請に当たっては、次の内容を誓約の上、□にレを記入してください。
- 自己又は自己の団体の役員等は、暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。）、暴力団員（同条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者（以下「暴力団等」という。）には該当しません。
- ＊ 群馬県では、事業から暴力団等を排除するため、申請者に暴力団等でない旨の誓約をお願いしています。また、群馬県警察本部に照会する場合があります。この様式に記載された個人情報、本事務の目的及び本事務から暴力団等を排除する目的以外には使用しません。