様式２

函館市国際水産・海洋総合研究センター情報提供施設使用許可申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

函館国際水産・海洋都市推進機構

代表理事　石尾　清広　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 | 法人等にあっては，主たる事務所の所在地 |
| 氏名 | 法人等にあっては，その名  称および代表者の氏名 |

　　次のとおり函館市国際水産・海洋総合研究センターの情報提供施設を使用したい

　ので申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用施設名 |  | | | |
| 提供する情報の  の内容 |  | | | |
| 使　用　目　的 |  | | | |
| 使用日時 | 年　　月　　日　　　　時　　　分　　から  　　年　　月　　日　　　　時　　　分　　まで | | | |
| 連絡先 | 住所 |  | | |
| 氏名 | 法人等にあっては，その  名称および責任者の氏名 | 電話 | 局　　　 番 |

注　　開館は原則、土日祝日を除く日の９時００分から１７時００分です。