様式第2号(第3条関係)　　令和　　年　　月　　日

にぎわい創造拠点　コワーキング利用登録書

※日付と太枠内を記入

申請者名 (商号)	ふりがな ※法人等の申請の場合は、担当者名も記載すること。	利用者登録№
申請者住所	〒	
電話番号		ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ
利用期間 (利用開始日)	令和　　年　　月　　日(　)　～	
区分	□3時間（500円）・1日（1,000円） □1カ月（10,000円）　□6カ月（50,000円）　□高校生1カ月（300円）	
割引	□トライアル：初回登録から７日間は無料 □法人割（法人内複数人も１名と同額） □平日夜間割（平日18時以降のみの利用限定／月額2,000円） □土日限定割（土日祝日のみの利用限定／月額2,000円）	

(任意項目)	ご職業	(会社名：　　)
	性別	□　男性　□　女性　□　回答しない
	生年月日	年　　月　　日

情報提供の 同意確認	本書に記載いただいた内容をコワーキングスペースの一部運営受託事業者((株)ATOMica)に情報提供することで、メールによるセミナー等の案内を受けることができます。 **情報提供に同意し、メールによる案内を希望【 □ する □ しない 】**
備考	

様式第3号(第4条関係)　　令和　　年　　月　　日

にぎわい創造拠点施設利用許可証

魚　沼　市　長

申請のあった件について、次のとおり許可します。

利用施設名称等	上記のとおり
条件・指示事項	・使用後は原状復帰すること ・施設や物品の破損等があった場合、必ず報告すること