

## 大館市サテライトオフィス体験事業 事前申込書

1 企業名等

2 主たる業種

3 所在地

4 ご担当者様

職氏名	
TEL	
mail	

5 利用目的

(今回の使用目的を  
お知らせください)

6 SOOを知ったきっかけ

7 利用希望期間

 月  日 ~  月  日

8 利用交通手段

← 飛行機・JR・バス等をご記入ください

○選択した交通手段のご利用の空港・駅・バス停をご記入ください

 ⇄  ⇄ 

○交通手段の発着時刻又は便名等をご記入ください

9 交通費見込み額

 円 円 (1人当たり)

## 大館市サテライトオフィス体験事業 事前申込書

### 10 体験者名簿

	氏名	役職等
1		
2		
3		
4		
5		
6		

※最大6名までとなります。

### 11 コテージ希望棟数

 棟

※原則として、6人までは1棟とさせていただきます。

### 12 レンタカー希望台数

 台

※原則として、4人までは1台とさせていただきます。

### 13 要望・質問事項

記入内容は、以上となります。

ご記入後は、メールにて送信下さいますようお願いいたします。

なお、今後の打ち合わせ等は、メールで配信させていただきます。

こちらより、お待ち申し上げます。

E-MAIL : kigyo@city.odate.lg.jp