

【別紙】

施設使用責任者同意書

「紀尾井町キャンパス施設使用（土曜・日曜・祝日）の対応について」の内容を理解し、同意します。

施設使用目的(イベント名)： _____

署名日： _____年 _____月 _____日

施設使用責任者氏名： _____ 印