**令和　　年　　月　　日**

**「多摩市立学校施設等使用団体証」複数枚発行願い**

**多摩市教育委員会　殿**

**団体名**

**責任者**

**住　所**

**電　話**

**下記の理由により、多摩市立学校施設等使用団体証の複数枚の発行をお願いします。**

**記**

**⑴　理　　由：**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**⑵　発行希望枚数（合計）：　　　枚　（１０枚まで発行出来ます）**