年　　月　　日

ＱＲコード利用申請書

　石川県知事　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所 |  | |
| 団体名 |  | |
| 代表者名 |  | 印 |

下記のとおり、ＱＲコードの利用を申請します。

記

１　大 会 名

２　開催日程　　　　　　年　　月　　日（　　）

３　会　　場

４　備　　考　（大会の対象者などを記載）

５　ＱＲコード管理責任者

　　　氏名：　　　　　　　　　　　　　電話番号：　　　　（　　　　）

６　添付書類　　様式３「団体概要調書」・様式４「役員名簿」

※複数の大会でＱＲコードを利用する場合は、別紙様式２に記入の上、この申請書に添付してください。

　「ＱＲコード」は株式会社デンソーウェーブの登録商標です。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | （担当者記入欄）  住　　所：〒  担当者名：  電話番号：　　　　（　　　　）  メ ー ル： |  |