

高齢者福祉センター使用許可申請書

令和 年 月 日

始良市長殿

团体名

代表者住所

氏 名

電話

下記のとおり使用したいので許可されるよう申請します。

記

使 用 日 時	令和 令和	年 年	月 月	日 日	時 時	分から 分まで
使 用 目 的						
使用施設名	1 大 広 間		2 図書室（小部屋1）			
	3 娯楽室（小部屋2）		4 広 場			
使用予定人員	人					
使用備品名 持込物品名						
使用責任者	住所			氏名 電話		
備 考						

(注意)

- 1 使用施設名欄は、希望する施設名を○で囲んでください。
- 2 利用備品名、持込物品名は、品名と数量を具体的に記入してください。
- 3 この申請書は、使用日までに提出してください。