

会 長	局 長	次 長	所属長		係

使用を許可してよろしいか

様式第1号（第2条関係）

<h2 style="margin: 0;">真正老人福祉センター利用許可申請書</h2>			
<p style="margin: 0;">年 月 日</p>			
<p>社会福祉法人 本巢市社会福祉協議会長 様</p>			
<p>(申請者) 住 所 _____</p>			
<p>団体名 _____</p>			
<p>申請者名 _____</p>			
<p>電話番号 — — _____</p>			
<p>次のとおり利用したいので許可されますよう申請します。</p>			
利用施設の名称			
利用の日時 (行事開催日時)	年 月 日	午前・後	時 分～午前・後 時 分
準備の日時	年 月 日	午前・後	時 分～午前・後 時 分
利用責任者名	住所 氏名	電話	— —
利用の目的内容			
集合予定人数	人	利用する付属 施設器具の名 称及び数量	
※許可番号	第 号	※ 条件	
※使用料	円 年 月 日受領済		

(注) ※印の欄は、記入しないでください。