

老人福祉センター利用許可申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人 本巢市社会福祉協議会
 会長 矢野 勝 様

申請者

住 所 _____

団 体 名 _____

申 請 者 名 _____

電 話 _____

次のとおり利用したいので許可されるよう申請します。

利用施設の名称	本巢老人福祉センター（利用許可部屋の□にレ点チェックしてください） 2階 <input type="checkbox"/> 第1研修室（和室松の間） <input type="checkbox"/> 第2研修室（和室竹の間） <input type="checkbox"/> 第3研修室（和室梅の間） <input type="checkbox"/> 大会議室		
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	利用する附属 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) ※欄は、記入しないでください。