

様式第1号(第2条関係)

保健福祉センター使用許可申請書

使用目的			
使用日時 (準備含)	平成 年 月 日 () 午前・午後 時 分から 平成 年 月 日 () 午前・午後 時 分まで (会議開始時間 午前・午後 時 分)		
使用人員	予定人員 人	実人員	人
希望室名			
使用料	円	免除(全部・一部)	
入場料等金品徴収の有無	有 ・ 無		
その他			
<p>上記のとおり保健福祉センターを使用したいので、許可くださるよう申請します。</p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <p>新温泉町長 様</p> <p style="text-align: center;">使用責任者 住所 (団体名) 氏名</p> <p style="text-align: right;">印</p>			