

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)	令和 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分から 令和 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;">令和 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;">⑩</p>			