

会 長	事務局長	事業所長	係	係

紀宝町福祉センター利用許可申請書

令和 年 月 日

紀宝町社会福祉協議会長 様

申請者住所

団体名

代表者

㊞

電 話

紀宝町福祉センター を下記のとおり利用したいので、紀宝町福祉センター条例施行規則第 5 条の規定により申請します。

記

利 用 目 的					
利 用 人 数	名				
利 用 日 時	令和	年	月	日 曜日	時 分 ～ 時 分
利 用 会 場	会議室・ 多目的室・ 多機能室・ 交流室（ ）・ その他（ ）				
利用設備・備品					
利用中の責任者 連絡先	住 所		氏 名		
	電 話				
備 考					

ここから下は、ご利用後に記入していただく欄です。

利 用 報 告 書			
利 用 人 数			
備 考 (特記事項があれば ご記入下さい)		事務局長	事業所長

