

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

(印)

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 懇 者	住 所				氏 名
連絡先	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

