

四万十町大正老人福祉センター使用許可申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人

しまんと町社会福祉協議会会長 様
(大正支所)

住所 _____

申請者

氏名 _____ (印)

四万十町大正老人福祉センターの施設の使用に関する規則に従い、下記のとおり使用したいので、許可をいただきたく申請致します。

使用日時	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				
使用場所			使用及び 利用人員	名	
使用目的					
使用器具等					
使用料	基本料	追加料	加算料	減免額	合計
	円	円	円	円	円
使用責任者	氏名		TEL () —		
	住所				
その他 (使用上の条件 又は指示事項)				使用料納入日	取扱者

使用料の 減免について	(減免理由)
	(減免内容)

事務局長	課長	係長	担当	許可 番号	号
				年月日	年 月 日