

# 高齢者福祉多機能施設十和の里使用許可申請書

年 月 日

社会福祉法人  
しまんと町社会福祉協議会 会長 様  
(高齢者福祉多機能施設十和の里)

住所 \_\_\_\_\_  
申請者 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ ㊟

高齢者多機能施設十和の里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	年 月 日 午前・午後 時 分から 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					
使用責任者	氏名	TEL ( )	—		
	住所				

## 高齢者福祉多機能施設十和の里使用許可書

上記の使用許可申請について、次により許可しますので使用にあたっては、管理者の指示に従って下さい。

社会福祉法人  
しまんと町社会福祉協議会  
会 長 牧 野 利 恵 子 ㊟

使用料	基本料	追加料	加算額	減免額	合計
	円	円	円	円	円
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					

会長	事務局長	課長	課長	担当	許可 番号				
					年月日	年	月	日	号