

市来高齢者福祉センター使用許可申請書

社会福祉法人  
いちき串木野市社会福祉協議会 会長 様

住 所

団 体 名

代 表 者 名

電 話 ( )

下記のとおり、市来高齢者福祉センターの使用を許可くださるよう申請します。

記

|                  |             |     |     |     |      |
|------------------|-------------|-----|-----|-----|------|
| 使 用 目 的          |             |     |     |     |      |
| 使 用 期 間          | 年 月 日 時 分から |     |     |     |      |
|                  | 年 月 日 時 分まで |     |     |     |      |
| 使 用 施 設          |             |     |     |     |      |
| 使 用 人 数          | 人           |     |     |     |      |
|                  |             | 局長  | 総務係 | 管理者 | 支所職員 |
|                  |             |     |     |     |      |
| 受 付 日            | 年 月 日       |     |     |     |      |
| 使用を 許可する ・ 許可しない |             | 使用料 | 円   |     |      |
| 備 考              |             |     |     |     |      |