| 決裁 | 会　長 | 事務局長 | センター長 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

様式第１号(様式第３号)

No.＿＿＿＿＿＿

# 上天草市大矢野老人福祉センター使用（申込書・許可書）

平成　　年　　月　　日

上天草市社会福祉協議会
会 長　松 尾 萬 二 郎　様

住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

団 体 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏(代表)名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　㊞

電話番号(　　－　　－　　)

次のとおり大矢野老人福祉センターの使用を申し込みます

| | | |
|---|---|---|
| 使用者種別 | ・市内　　・市外　　(　　) | |
| 使 用 日 時 | 平成　　年　　月　　日(　　)から　　時　　分から<br>平成　　年　　月　　日(　　)まで　　時　　分まで | |
| 使 用 目 的 | | |
| 使 用 場 所 | | |
| 使 用 人 数 | 名(予定) | 使用料金　　円 |

上記申込書は、センターの条例施行規則に従うことを条件に許可します。

平成　　年　　月　　日

上天草市社会福祉協議会
会 長　松　尾　萬　二　郎　　印