

様式第1号 (第2条関係)

尾鷲市福祉保健センター使用許可申請書

年 月 日

尾鷲市長 様

申請者 住 所

団 体

氏 名

連絡先 (電話)

尾鷲市福祉保健センターを使用したいので、規則第2条の規定により、下記のとおり申請します。

記

使用目的								
使用予定人								
使用期間及び時間	月 日	日から	日間	使用区分		使用料 円	冷暖房使用	
	月	日まで		○印	室等名称		○×印	使用料 円
	午前	～		多目的ホール				
	午後	～		配膳室				
	夜間	～						
	全日	～		調理実習室				
使用における責任者				その他の施設				
執行・取消し・変更・その他				使用料合計額		円		
備考				許可及び納付書番号		No.		

(太枠の中を記入してください)