様式第１号(様式第３号)

No.

上天草市樋島老人福祉センター使用（申込書・許可書）

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人
上天草市社会福祉協議会長　様

住　　所
団 体 名
氏(代表)名　　㊞
電話番号(　　－　　－　　)

次のとおり樋島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	令和　　年　　月　　日(　　)から　　時　　分から 令和　　年　　月　　日(　　)まで　　時　　分まで
使 用 目 的	
使 用 場 所	
使 用 備 品	・机(　　台) ・椅子(　　脚) ・マイク(　　本) ・その他(　　)
使 用 人 数	名(予定)

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。

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人
上天草市社会福祉協議会長　　印