

局長	担当

出水市社会福祉会館利用許可申請書

出水市社会福祉協議会長 殿

申請者 住 所 _____

団体名 _____

代表者名 _____

利用目的			
利用責任者名		電話	
利用人員	人		
利用場所			
利用日時	令和 年 月 日 ()	時 分から	
	令和 年 月 日 ()	時 分まで	
※使用料	金	円	
使用料の減免理由			
その他参考事項	・共催 (団体名 : _____) ・後援		
施設等を利用する場合の器具及び数量			

(注：※の欄は記入しないこと)

上記のとおり社会福祉会館を利用したいので許可して下さるよう申請します。

令和 年 月 日

代表者氏名

印