

第1号様式(第5条)

神崎ふれあいプラザ保健福祉館使用許可申請書

年 月 日

神崎町長 様

申 請 書	住所(所在地)	
	団 体 名	
	氏名(代表者)	
	電 話 番 号	()

下記のとおり使用したいので、申請します。

使用日時	年 月 日() 時 分 ~ 時 分
使用する室名	・母子保健指導室(和室) ・調理実習室 ・歯科指導室 ・機能訓練室 ・集団指導室1 ・集団指導室2 ・湯沸室
使用備品	・机 ・椅子 ・茶器類 ・その他()
冷暖房の使用	・使用する。 ・使用しない。
使用目的	
使用予定人数	人(うち町外 人)
概 要	

の項目は、該当するものに 印を付ける。

事務処理欄

上記の申請を許可したいがよろしいか。使用料

主管課長	課 員	担 当

基本	町外	冷暖房	延長	合計