第 2 号様式（第 6 条）

神崎ふれあいプラザ保健福祉館使用許可書

申請者	住所（所在地）	
	団体名	
	氏名（代表者）	
	電話番号	（　　）

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。

〈注意事項〉

1　許可された部屋、備品以外は、使用しないこと。
2　使用後の原状回復及び整理清掃は、必ず励行すること。
3　火気を使用した場合は、火の元の確認を行なうこと。

上記のとおり使用を許可します。

年　月　日

神崎町長