事務局長	支所長	係長	担当

様式第１号（第２条関係）

受付番号		受付日	年　月　日

浜田市総合福祉センター利用許可申請書

令和　年　月　日

指定管理者　浜田市社会福祉協議会会長　様

団体名
申請者　住所又は所在地
代表者氏名
（電話番号　　）

次のとおり利用したいので、申請します。

利用日時	年　月　日　時　分～　時　分		
利用室名		冷暖房等の使用	有・無
利用目的			
利用人員	人		
責任者	（電話番号）		
施設器具使用			
備考			