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 | |  | | | | |