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 |  |