

様式第1号

会 長	局 長	次 長	課 長	合 議

えびの市総合福祉センター利用許可申請書

令和 年 月 日

えびの市社会福祉協議会 殿

申請者 所在地又は住所

名称及び代表者名

印

TEL: — —

下記のとおり利用したいのでご許可くださるよう申請いたします。

行事名				
使用年月日	使用時間	部屋名	人数	備考
年 月 日()	: ~ :		人	
年 月 日()	: ~ :		人	
年 月 日()	: ~ :		人	
年 月 日()	: ~ :		人	
年 月 日()	: ~ :		人	

※注 意 事 項

- ①使用時間に会場の準備、後片付け等に要する時間を含んでいます。
- ②許可事項に変更を生じた場合は事務所までご連絡ください。
- ③使用後は、部屋の内外の清掃を行い、原状に回復し、その旨を係員にお届けください。