

亀岡市総合福祉センター使用許可申請書

年 月 日

公益財団法人亀岡市福祉事業団
理 事 長 あて

住所
申請者
氏名
(電話)

次のとおり使用許可の申請をします。

| | | | | | | |
|-------------------------|-----------------------|----|----|-----|-------|-------|
| 使用日時 | 年 月 日 () | | | | | |
| | 午前 ・ 午後 | | 時 | 分から | | |
| | 午前 ・ 午後 | | 時 | 分まで | | |
| 使用施設 | | | | | | |
| 使用目的 | | | | | | |
| 使用予定人員 | | | | | | |
| 使用責任者 住所・氏名 | 住所 氏名 連絡先電話 | | | | | |
| 上記使用許可申請書に基づき許可してよろしいか。 | | | | | | |
| | 館長 | 課長 | 主幹 | 係員 | 日程表処理 | 受付年月日 |
| | | | | | | |