|  |
| --- |
| 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 | 係員 | 日程表処理 | 受付年月日 |
| 　　 |  |  |  |  |  |  |