

馬頭総合福祉センター利用許可申請書

令和 年 月 日

那珂川町長 様

申請者

住 所 \_\_\_\_\_

団 体 名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ (印)

電 話 \_\_\_\_\_

那珂川町馬頭総合福祉センターを利用したいので申請します。

利用目的	
利用施設	集会室 研修室 教養娯楽室
利用日時	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分
開催時間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分
利用設備	
利用人員	人
備考	
お願い	<ul style="list-style-type: none"><li>・ゴミは利用者で処理してください。</li><li>・利用時間を厳守事してください。</li></ul>