

様式第1号(第5条関係)

小川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

		住所又は所在地			
		団体等の名称			
		代表者氏名			
		電話番号			
利用目的					
利用日時		令和 年 月 日( ) 時～ 時 合計 時間			
利用人数		人(大人 人、高校生以下 人)			
利用施設等	あじさいホール	<input type="checkbox"/> 全館 <input type="checkbox"/> ピアノ(備付け)	一部利用 <input type="checkbox"/> ステージ <input type="checkbox"/> 控室		
	すこやか館	多目的集会室	<input type="checkbox"/> 東側 <input type="checkbox"/> 西側		
		小会議室	<input type="checkbox"/>		
		福祉浴室	<input type="checkbox"/>		
		多機能部屋	<input type="checkbox"/>		
		調理室	<input type="checkbox"/>		
	和室	<input type="checkbox"/>			
	ゲートボール場	<input type="checkbox"/>			
園地	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				
利用責任者	住所				
	氏名	電話番号			
※使用料	円( 年 月 日領収)				
※処理欄	許可年月日				
	年 月 日				
	許可番号				
	許可第 号				

※印の欄は記入しないでください。該当の□の中に×を付してください。