

那珂川市福祉センター利用許可申請書

（あて先）

指定管理者

平成 年 月 日

社会福祉法人

那珂川市社会福祉協議会会長

団体名

代表者 住 所

氏 名

電 話

担 当

下記のとおり福祉センターを利用したいので、許可くださるよう申請します。

記

使用日時	平成 年 月 日（ 曜日） 時 分から 時 分まで 【会議開始時間 時 分から】		
使用目的		利用人数	人
使用室名	2階	1. ふれあい交流室① 2. ふれあい交流室②	
	3階	1. 会議室① 2. 会議室② 3. 会議室③ 4. 会議室④	
使用備品名	1. 机 2. 椅子 3. マイク一式 4. その他（ ）		
使用料金		* 料金処理欄	

※申請にかかる個人情報、本会「個人情報保護規程」に基づき適切に取り扱い、他の目的で使用することはありません。

利用を（決定）（却下）してよろしいかお伺いします。

	会長	事務局長	係長	係員
決 裁				