

第1号様式（第4条第1項）

使 用 申 込 書

年 月 日

社会福祉法人
大網白里市社会福祉協議会長 様

代表者 住 所
氏 名 印

次のとおり老人福祉センターを使用したいので許可下さるよう申込みます。

使 用 日 時	年 月 日	午 午	時 時	分 分 から まで
団 体 名				
使 用 の 目 的				
使 用 人 員	市内利用者 人 市外利用者 人 合 計 人（内 60 歳以上 人）			
連 絡 先		電 話		
備 考				