

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 ⑩

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 | | | | | |