

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

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	午前 午後	時 時	分から 分まで
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				