

内子町福祉館利用許可申請書

令和 年 月 日

うちこ福祉館長 名本 高成 様

申請者住所

団 体 名

代 表 者

印

(電話

)

内子町うちこ福祉館の施設を利用したいので、次のとおり許可申請いたします。なお、施設利用に当たっては、館長の指示に従い、また利用規定、遵守事項を守り、施設の破損については、責任をもって弁償いたします。

利用目的			
利用施設	予定人員	利用希望時間	利用希望用具
1階ホール	人	月 日 ()	机 椅子
会議室			マイク
保健衛生室			
教養娯楽室		時 分 ~	調理器具
生活改善室			
集会室		時 分 まで	

内子町福祉館利用許可(不許可)書

申請について、利用することを許可(不許可)とします。

使用料 金 円

内子町福祉館条例第8条により(減額・免除)します。

令和 年 月 日

使用申請者

様

うちこ福祉館長 名本 高成