

別記第1号様式

下松福祉センター使用許可申請書

局長	係長	係

令和 年 月 日	
社会福祉法人 下松市社会福祉協議会長 様	
住 所	
団体名	
代表者 氏名	
火元責任者氏名	
下記により下松福祉センターを使用したいので、 福祉センター管理規定第4第1項の規定により申込ます。	
使用室名	
使用日時	令和 年 月 日 午前 時 分から 午後 時 分まで
	令和 年 月 日 午前 時 分から 午後 時 分まで
使用目的	
使用する付属設備	
参集人員	
使用料	
※ 条 件	

整理番号

第2号様式

下松福祉センター使用許可書

令和 年 月 日

社会福祉法人 下松市社会福祉協議会長

様

下記のとおり使用を許可します。

使用室名			
使用日時			
使用目的			
使用する付属設備			
参集人員		使用料	