

決	局長	係長	係
済			

下松福祉センター備品借用申請書

平成 年 月 日

下松市社会福祉協議会 様

【申請者】

住所

団体名

連絡先

下記の通り借用いたしますのでよろしくお願いいたします

記

使用日時	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 まで	
使用備品	1. ワゴン車 2.綿菓子機 3.ハッピー 4.車椅子 5.その他() ※ いずれかを○で囲んでください	
使用目的		
使用料	円	
	整理番号	No.

..... 切り取り線

下松福祉センター備品借用許可書

平成 年 月 日

様

下松市社会福祉協議会

下記の通り使用を許可します

使用日時	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 まで	
使用備品	1.ワゴン車 2.綿菓子機 3.ハッピー 4.車椅子 5.その他()	
使用目的		
使用料	円	
	整理番号	No.

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

平成 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	平成 年 月 日	午前	時 分から	午後	時 分まで	
	平成 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

平成 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	