

事務局長	次長	部長	課長	係

様式第1号(第3条関係)

大洲市総合福祉センター利用許可申請書			
令和 年 月 日			
指定管理者 (社福) 大洲市社会福祉協議会長 様			
申請者 住所			
団体名			
代表者名			
(電話 — —)			
大洲市総合福祉センターの利用について、次のとおり申請します。			
利用日時	年 月 日(曜日) 時から 時まで		
利用場所	1階 会議室 2階 交流室・研修室・調理実習室・栄養指導室 3階 教養娯楽室・集会室 4階 小会議室・多目的ホール 屋外 多目的広場		
利用目的 (詳細に)			
利用人員	人	入場料徴収の有無	有 ・ 無

注) 太線の枠内のみ記入してください。

入 場 料 加 算	円	基 本 利 用 料 金	円
休 日 加 算	円	冷 暖 房 加 算	円
		減 免	△ 円
許 可 番 号	第 号	合 計	円