

様式第1号(第5条関係)

小川総合福祉センター利用許可申請書

年 月 日

那珂川町長 様

住所又は所在地	
団体等の名称	
代表者氏名	(印)
電話番号	

利 用 目 的					
利 用 日 時	年 月 日() 時～ 時 合計 時間				
利 用 人 数	人(大人 人、高校生以下 人)				
利 用 施 設 等	あじさいホール	<input type="checkbox"/> 全館 <input type="checkbox"/> ピアノ(備付け)	一部利用 <input type="checkbox"/> ステージ <input type="checkbox"/> 控室		
	すこやか館 共生か館	多目的集会室	<input type="checkbox"/> 東側	<input type="checkbox"/> 西側	
		小会議室	<input type="checkbox"/>		
		福祉浴室	<input type="checkbox"/>		
		多機能部屋	<input type="checkbox"/>		
		調理室	<input type="checkbox"/>		
	和室	<input type="checkbox"/>			
	ゲートボール場	<input type="checkbox"/>			
	園 地	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>			
利 用 責 任 者	住所				
	氏名		電話番号		
※ 使 用 料	円(年 月 日領収)				
※ 処 理 欄	許可年月日				
	年 月 日 許可番号 許可第 号				

※印の欄は記入しないでください。該当の□の中に×を付してください。