

年 月 日

葛巻町高齢者福祉センター利用許可（変更）申請書

指定管理者 様

申請者 住 所

氏 名

電話番号

〔 法人その他の団体にあつては、
その名前及び代表者の氏名 〕

次のとおり葛巻町高齢者福祉センターを利用したいので申請します。

利 用 目 的			
利 用 日 時	年 月 日（曜日） 午前 時 分から 午前 時 分まで 時間 分 午後 午後		
利 用 室 名			
利 用 人 数	人		
特 別 設 備 等 （条例第8条関係）			
そ の 他 必 需 事 項 （設備、備品等利用希望）			
備 考			

上記の申請を右のとおり決定してよいか伺います。				決 定	
				発 議 者	
				許 可	
				不 許 可	
利 用 料 金	区 分		金 額	※利用後において利用時間が申請時間と異なる 場合記入する。 午前 時 分から 午前 時 分まで 午後 午後 時間 分利用	
	利 用 料 金		円		
	設 備 利 用 料 金	冷 暖 房	円		
			円		
	合 計		円	摘 要	
受 領 年 月 日		年 月 日			