

記入

町長	副町長	課長	課長補佐	班長	合議	係

様式第1号 (第4条関係)

保健福祉センター利用許可申請書 (南部町総合保健福祉センターゆとりあ)

申請 令和〇〇年〇〇月〇〇日			
南部町長 工藤 祐直 様	職印または公印		
申請人 住 所 南部町大字〇字〇〇〇〇 名 南部町 〇〇〇〇課 氏 名 課長 〇〇〇 〇〇 電話番号 0178 (60) 7100	印		
利用目的	〇〇〇〇〇〇会議		
利用日時	令和 年 月 日 () 時 分から 令和 年 月 日 () 時 分まで		
室 名	使用料 1時間 円	冷暖房料 使用料の5割 円	計 円
<input type="checkbox"/> 運動指導室・研修室	510		
<input type="checkbox"/> 会 議 室	510		
<input type="checkbox"/> 保 健 指 導 室	510		
<input type="checkbox"/> 集 会 室	410		
<input type="checkbox"/> 健 康 教 育 室	410		
<input type="checkbox"/> 栄 養 指 導 室	410		
<input type="checkbox"/> ガ ス コ ン ロ	ガスコンロ1台につき 1時間250円		
合		計	