

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)

南部町長 工藤祐直 様		申請 令和〇〇年〇〇月〇〇日	
住所 南部町大字〇字〇〇〇〇		職印または公印	
申請人 団体名 南部町 〇〇〇〇課		↓	
氏名 課長 〇〇 〇〇		印	
電話番号 0178(60)7100			
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	計
<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"/> 栄養指導室	410		
<input type="checkbox"/> ガスコンロ 1・2・3・4・5・6 (台)	ガスコンロ1台につき 1時間 250円		
<input type="checkbox"/> その他 (相談室-①)	—	—	
<input type="checkbox"/> その他 (駐車場 台分)	—	—	
<input type="checkbox"/> その他 (日常生活訓練室)	—	—	
<input type="checkbox"/> その他 ( )	—	—	
合計			

※ガスコンロは、使用台数箇所に○をつけてください。