

様式第1号（第4条関係）

基山町保健センター使用許可申請書

平成 年 月 日

基山町長 様

下記のとおり、基山町保健センターの使用許可を申請します。

申請者	住所	基山町		電話番号	
	氏名				
使用団体名				使用人員	
使用目的					
使用日時・室名	平成 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分	調理室 研修室1 研修室2 研修室3 冷暖房 ( ) 時間			
	平成 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分	調理室 研修室1 研修室2 研修室3 冷暖房 ( ) 時間			
	平成 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分	調理室 研修室1 研修室2 研修室3 冷暖房 ( ) 時間			
	平成 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分	調理室 研修室1 研修室2 研修室3 冷暖房 ( ) 時間			
使用料	調理室	円 (冷暖房料)		円	
	研修室	円 (冷暖房料)		円	

※太枠内は、記入しないでください。