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

令和　　　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 | 令和　 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 |
| 令和　 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 |
| 令和　 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 |
| 令和　 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。