

受付番号	—
------	---

大館市高齢者生きがいセンター使用許可申請書

平成 年 月 日

指定管理者

大館市社会福祉協議会

会長 宮原文彌様

申請者 住所
 団体名
 代表者
 (連絡先)

次により大館市高齢者生きがいセンターを使用したいので、許可を申請します。

使用日時	平成 年 月 日 (時 分) から 平成 年 月 日 (時 分) まで		合計 (日 時間 分)
使用目的			
使用室名		利 用 員 人 員	男 人
使用する 特設器具			女 人 計 人

備考：使用料金は、所要の指示を受けた後、直ちに納入してください。なお、使用料金を納入しなければ使用許可書の交付をうけられません。