

第1号様式（第2条関係）

伊奈町保健センター利用許可申請書

伊奈町長 様

年 月 日

申請者 団体名 \_\_\_\_\_  
 住 所 \_\_\_\_\_  
 代表者 \_\_\_\_\_  
 電 話 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

下記のとおり利用したいので申請します。

利 用 目 的						
利 用 日 時	年 月 日 ( )	午前 時 分~	午後 時 分	午前 時 分	午後 時 分	会議室 料理室
	年 月 日 ( )	午前 時 分~	午後 時 分	午前 時 分	午後 時 分	会議室 料理室
	年 月 日 ( )	午前 時 分~	午後 時 分	午前 時 分	午後 時 分	会議室 料理室
利用予定人数	男 名	女 名	合計		名	
利用責任者	氏名		電話			
利 用 備 品						

処 理 欄	減免の有無	有 (規則第5条第 号)		無		
	使 用 料	会議室 円	料理室 円	合計	円	
	許 可 条 件				納 入 済 印	
	備 考					
	許可年月日	年 月 日	許 可 番 号	第 号		