

様式1号

	町 長		副 町 長		課 長		係	
下郷町老人福祉センター使用許可申請書（兼許可書）								
下郷町長			様			年 月 日		
申請者住所 _____ 団体名 _____ 職氏名 _____ 電話番号 _____ 下郷町老人福祉センター条例及び同施行規則を遵守しますので、下記のとおり有料（無料）で使用を許可して下さい。								
使用目的								
使用日時	年 月 日 午前 時 分～午後 時 分							
使用場所	大広間 娯楽室 ¹ / ₂ 健康相談室							
参集の範囲と人数	人							
使用区分	町内 町外 老人 一般 子供 団体							
その他								
使用料	入所料	単価	料金	個室使用料	料金			
	老人	人	円	円	娯楽室	1/2	円	
	一般				健康相談室			
	子供				大広間			
	団体				合計			
※上記のとおり使用を許可します。							料金収納月日	
年 月 日								
下郷町長							印	