

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   午前午後   時   分～午前午後   時   分						
使用場所	大広間   娯楽室 $\frac{1}{2}$ 健康相談室						
参集の範囲と人数	_____ 人						
使用区分	町 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	$\frac{1}{2}$	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。 _____ 年   月   日 下郷町長						料金収納月日 _____	
						印	