様式第1号（第2条関係）

福祉施設利用許可申請書

年　　月　　日

八頭町長　　　　様

申請者　住所

団体名

代表者氏名又は氏名　　　　　　　　　　㊞

電話

下記により、八頭町福祉施設を利用したいので許可願います。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 内容 | | |
| 利用施設名 |  | | |
| 利用目的 |  | | |
| 利用日時 | 年　　月　　日（　　） | 時　　分から  時　　分まで | （　　時間） |
| 利用予定人員 | 人 | | |
| 備考 |  | | |

上記のとおり利用を許可します。

　　　　　　年　　月　　日

八頭町長