

課長	課長補佐	係長	主査	係	合議

別記第1号様式

受付 No. _____
許可 No. _____

羽幌町老人福祉センター使用申請許可書

使用目的								
使用日時	自	令和	年	月	日	時	分から	分まで
主催者名				参加予定者数	男	女	計	人
入場料徴収の有無金額	有	無	合計使用料					

各室使用内訳及び使用料

室名	時間区分	使用料	暖房料	計
	午前・午後・夜間・全日			
	午前・午後・夜間・全日			
	午前・午後・夜間・全日			

物件使用内訳

物件名	数量	物件名	数量	物件名	数量

関係条例及び規則を遵守して上記の通り羽幌町老人福祉センターを使用いたしたく申請します。

令和 年 月 日

羽幌町長 殿

申請者
住所

氏名

TEL

印

上記使用を承認します。
令和 年 月 日
羽幌町老人福祉センター所長

条例第9条の適用 有・無	使用料徴収 No. _____ 出納員印
-----------------	----------------------------