

様式第1号（第3条関係）

羽後町介護予防拠点施設使用許可申請書

平成 年 月 日

羽後町教育委員会教育長様

申請者

団体名

住所

氏名

印

電話番号

()

下記のとおり使用したいので、許可されるよう申請します。

使用目的			
使用日時	平成 年 月 日 ()	単位区分	1. 午前9時～午後1時 2. 午後1時～午後5時 3. 午後5時～午後9時
使用人員	1. 町内在住名 (うち65歳以上) 2. 町外在住名 (うち65歳以上) 計名 (うち65歳以上)		
使用備品			

管理者記入欄	使用料金	名×@100円=	円
	暖房料金	名×@100円=	円
	合計	円	
条例第5条関係 該当区分 1. 要綱第6条1項1号該当 2. 要綱第6条1項2号該当 3. 要綱第6条1項3号該当 (理由:)			