

様式第1号(第4条関係)

馬頭総合福祉センター利用許可申請書

年 月 日

那珂川町長 様

申請者

住 所 _____

団体名 _____

代表者名 _____ (印)

電話 _____

那珂川町馬頭総合福祉センターを利用したいので申請します。

利 用 目 的	
利 用 施 設	集 会 室 研 修 室(1・2・3・4) 調理実習室 多目的室(1・2・3・4・5)
利 用 日 時	年 月 日から 年 月 日まで 午前・後 時 午前・後 時
利 用 設 備	
利 用 人 員	人
備 考	