

令和 年 月 日

社会福祉法人 鯨ヶ沢町社会福祉協議会長 殿

団体名
申請者
代表者 ㊟

鯨ヶ沢町総合保健福祉センター使用申請書

年 月 日	年 月 日 ()
時 間	時から 時まで
目的 (会合名等)	
使 用 場 所	
予 定 人 員	名
(使用責任者) 氏 名 住 所 TEL () -	

決 裁 年 月 日	事務局長	担当者	受付者	受 付 年 月 日
許 可 年 月 日				受 付 年 月 日