別記様式（第４、５条関係）

富加町高齢者活動センター使用許可申請書（兼許可証）

使用責任者	〒501-33 □□ 住　所　富加町＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印 電話番号　５４－＿＿＿＿＿＿ 携帯電話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

福祉保健課受付印

下記のとおり、使用したいので申請します。

年　　月　　日

富加町長　様

使用日時	年　月　日（　）午前・午後　時　分～午前・午後　時　分		
使用団体名		使用人数	人
使用目的			

上記のとおり使用を許可します。

年　　月　　日

富加町長　板　津　　徳　次

富加町役場福祉保健課担当者印

◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆許可するにあたつての注意事項◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆

①　この「許可証」は使用責任者が使用当日に持参すること。
②　使用した器具設備類は、元の位置に整理すること。
③　その他、使用にあたつては、職員の指示に従うこと。

◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆

決裁欄

課長	係長	主査	担当

※決裁後に本紙をコピーし、担当者印を押して許可証として使用団体に送付すること。