第１号様式(第２条関係)

保健センター使用許可申請書

年　　月　　日

　南九州市長　　　　様

住所

団体名

氏名又は代表者

(責任者　　　　　　　　　　　)

(電話番号　　　　　　　　　　)

　下記のとおり保健センターを使用したいので，許可くださるよう申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用目的 | |  | | | | |
| 使用日時 | | 月　　　日　　　　時から　　　　時まで | | | | |
| 使用人員 | | 人 | | | | |
| 使用施設 | |  | | | | |
| 使用料 | | 円 | | | | |
| 受付 | | 第　　　　　号　　　　　　年　　月　　日 | | | | |
| 決裁区分 | | 年　　月　　日　　　　　　　　許可・不許可 | | | | |
|  |  | |  |  |  | 摘要 |
|  |  | |  |  |  |  |