

# 河内町福祉センター使用許可申請書

河内町長

様

平成 年 月 日

申込者 住所

氏名



電話

河内町福祉センターを使用したいので、次のとおり申請します。

使用団体名			
使用日時	年 月 日	時~午	時 分
使用目的			
使用施設	●老人福祉センター 相談室 教養娯楽室 集会室A 機能回復訓練室 集会室B (食堂)[大広間] ロビー ●デイ・サービス ●心身障害者福祉センター 相談室 休憩娯楽室 機能回復訓練室		
使用類別	老人、心身障害者、一般、その他	町外内の別	町内、町外
使用人員	人 (男 人・女 人)		
使用料	円 (免除申請 有・無)		
備考			

様式第4号

# 河内町福祉センター使用料免除申請書

平成 年 月 日

河内町長 様

申込者 住所  
氏名 ⑩

河内町福祉センターの使用については、 年 月 日付で申請をしたところですが、河内町福祉センター設置、管理及び職員に関する条例第12条及び河内町福祉センター管理及び運営規則に基づき、使用料の免除を下記理由により、申請します。

記

免除を申請する理由