

様式第2号(第7条関係)

河内町福祉センター使用許可申請書

年 月 日

河内町長 様

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 午 時 分～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) ・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(第9条関係)

河内町福祉センター使用料免除申請書

年 月 日

河内町長 様

申込者 住 所
氏 名

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及び管理に関する条例第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