

様式第1号(第5条関係)
(その1)

馬頭総合福祉センター利用許可申請書

年 月 日

那珂川町長 様

申請者

住 所 _____
団体名 _____
代表者名 _____ (印)
電話 _____

那珂川町馬頭総合福祉センターを利用したいので申請します。

利 用 目 的	
利 用 施 設	集会室 研修室 教養娯楽室 作業室
利 用 日 時	年 月 日から 年 月 日まで 午前・後 時 午前・後 時
利 用 設 備	
利 用 人 員	人
備 考	

(その2)

馬頭総合福祉センター利用許可申請書
(居室)

年 月 日

那珂川町長 様

申請者

住 所

氏 名

㊞

電 話

—

那珂川町馬頭総合福祉センターの居室を利用したいので申請します。

対象者	氏名				生年月日	年 月 日	性 別
	住所				TEL		男・女
同居家族	氏 名	続柄	勤 務 先	年齢	住 所 略 図		
その他 _____							
利用時の緊急連絡先	①	氏名		自宅	—	勤務先	
	②	氏名			—		
	③				—		