

認 印	会長	事務局長	係長	係

様式第1号

宜野湾市社会福祉センター使用許可申請書

平成 年 月 日

宜野湾市社会福祉センター所長 殿

申請者 住 所

氏 名 印

電話番号

下記のとおり使用したいので許可されるよう申請します。

記

使用者・ 団体名		責任者名	
使 用 年 月 日	平成 年 月 日 平成 年 月 日	時 分 時 分	分から 分まで
使 用 目 的			
使 用 施 設 名			
使 用 料	円 受領 月 日 減 免 ()		
備 考			