

高崎市福祉会館利用許可申請書

年 月 日

(あて先)指定管理者

株式会社 榛名厚生会

申請者 住所 _____

(団体名にあつては、団体名及び代表者氏名)

氏名 _____ 印 _____

電話番号 _____

高崎市福祉会館の施設を利用したいので、次のとおり申請します。

利用目的	行事の名称	
	行事の内容	
利用日時及び利用時間		年 月 日 時 分 ~ 時 分
※利用施設	榛名福祉会館	<ul style="list-style-type: none"> ・会議室(1・2) ・調理室 ・相談室 ・ボランティア室(1・2)
利用人員		
備考		

注意 ※欄は、該当する箇所に○印をつけてください。