

様式第1号(第4条関係)

受付番号	年度	第	号
------	----	---	---

保健センター使用許可申請書

年 月 日

十和田市長 様

団体名 _____

代表者名 _____

申請者名 _____

住 所 _____ 電話番号 _____

次のとおり保健センターを使用したいので申請します。

使用目的		使用人員	人
使用日時	年 月 日 午 前 時 分 ~ 年 月 日 午 前 時 分 後		
使用場所	大ホール 研修室1・2		
使用物品	テーブル 脚 椅子 脚 その他()		
その他			