

奥多摩町福祉会館使用申請書

令和 年 月 日

奥多摩町社会福祉協議会 殿

団体名

申請者 住 所

氏 名

電 話

下記のとおり施設を使用したいので、許可下さるよう申請します。使用については奥多摩町福祉会館の設置及び管理運営に関する条例を厳守します。

Table with 5 rows for usage dates and 3 rows for purpose, number of users, and remarks.

※太枠の中だけ記入してください。

Table showing facility usage fees for different rooms and time units.

領 収 書

様

一金 円也

但 奥多摩町福祉会館施設使用料として正に受領いたしました

□集会室 時間 □会議室A 時間 □会議室B 時間

□和 室 時間 □機能訓練室 時間

領収印 box