

様式第1号(第8条関係)

地域福祉センター荒川温泉利用許可申請書「許可書」

年 月 日

五島市社会福祉協議会長 様

(申請者) 住 所

団体名

氏 名

印

(※本人又は代表者直筆の場合は、印不要)

次のとおり地域福祉センター荒川温泉の利用の許可を申請します。

利 用 日 時	年 月 日から 年 月 日まで 日間 午(前・後) 時 分から午(前・後) 時 分まで		
利用室及び設備		冷 暖 房	要 ・ 不要
利 用 目 的			
利 用 人 員	人		
利用責任者氏名	(電話番号) ー		
※ 使 用 料	無料 有料 円 (多目的ホール 円・研修室 円・冷暖房 円)		
※ 許可第 号	許 可 書 地域福祉センター荒川温泉の利用について、上記のとおり許可します。 年 月 日 五島市社会福祉協議会 会長 印		

備考 ※印の欄には記入しないでください。