

下記のとおり許可してよろしいか伺います。

会長	事務局長	課長	補佐	係	員
合議					
摘要					

受付日	令和 年 月 日
許可年月日	令和 年 月 日

免除理由

--

宮古市総合福祉センター使用料免除申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人宮古市社会福祉協議会

会長 伊藤 健二様

住 所

申請者 団体名

氏 名

法人その他の団体にあたっては、その名称並びに代表者の職及び氏名

次のとおり、使用(変更)したいので許可願います。

使用期間	令和 年 月 日() 時 分から 令和 年 月 日() 時 分まで
使用施設	1 伝承室 2 茶華道室 3 健やかホール 4 機能訓練室 5 ふれあいの部屋 6 陶芸室
使用目的	
免除を受けようとする理由	
免除を受けようとする額	円
備 考	

下記のとおり許可してよろしいか伺います。

会長	事務局長	課長	補佐	係
合議				
摘要				

受付日	令和 年 月 日
許可番号	許可 第 号
許可年月日	令和 年 月 日

宮古市総合福祉センター行為(変更)許可申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人宮古市社会福祉協議会

会長 伊藤 健二 様

住 所

申請者 団体名

氏 名

法人その他の団体にあたっては、その名称並びに代表者の職及び氏名

次の行為(変更)をしたいので許可願います。

行為の内容	
行為の目的	
行為の日時	年 月 日 () 時 分から 年 月 日 () 時 分まで
連絡担当 責任者	住所 氏名 電話
備考	