

一関保健センター団体交流室利用届出書

年 月 日

一関市保健センター所長 様

下記のとおり、一関保健センター団体交流室を利用したいので申請します。

記

登録番号		
団体名		
代表者名		
所在地	〒 -	
電話	( ) -	
利用日	年 月 日( )	
利用時間	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	
利用目的		
利用人数		
備考		
保健センター使用欄		
所長		備考
受付		