

保健センター利用許可申請書

記入例

令和 XX 年 X 月 X 日

一関市長 様

利用許可申請者

氏名 NPO法人
健康づくりネットワーク
理事長 一関 健太郎

次のとおり、利用許可の申請をします。

利用許可申請者	住所 岩手県一関市竹山町7-2 TEL 0191-21-12XX —
	団体名及び代表者名 NPO法人健康づくりネットワーク 理事長 一関 健太郎
許可申請の施設等 備品等	施設 一関保健センター 部屋名 多目的ホール 備品等 プロジェクタ、スクリーン、音響一式
	利用目的 健康づくりに関する市民フォーラム
利用日時	令和 XX 年 X 月 Z 日（金） 8 時 30 分～ 16 時 00 分
冷暖房の使用	<input checked="" type="radio"/> （3台） ・ 無
備考	駐車場利用あり

決 裁	部 長	所 長	課長補佐	係 員	
	※許可年月日	令和	年	月	日
※使用料					円
※減免の理由及び額	一関市公の施設の使用料の減免に関する規則 別表第 項の規定により				円
※調定額					円
※備考					

※印は、記入しないでください。