

様式1号（第4条関係）

長寿の里地域交流センター使用許可申請書兼許可書

年 月 日

社会福祉法人熊本市社会福祉事業団
理 事 長 (宛)

申請者
住所（所在地）
（団体名）
氏名（代表者名）
（電話番号）

長寿の里地域交流センターの施設の使用の許可を受けたいので、次のとおり申請します。なお、使用に際しましては、長寿の里地域交流センター管理運営要綱を守るとともに、これらに基づく係員の指示に従います。

行事等の名称 (利用目的)	(集合予定人員 人)	
使用料の免除を申請する理由	有 () 無	
使用日時	変更前	変更後
	年 月 日 曜日 1 午前10時から午後1時まで 2 午後2時から午後5時まで 3 全日	年 月 日 曜日 1 午前10時から午後1時まで 2 午後2時から午後5時まで 3 全日

上記の申請については、下記条件を付して使用を許可します。

年 月 日

長寿の里地域交流センター ⑩

施設使用料	円	許可番号	中止届	有(還付:有・無) 無
-------	---	------	-----	----------------

【留意事項】

- 1 使用時間を厳守すること
- 2 許可を受けた目的以外に使用しないこと
- 3 使用した施設、設備は原状に回復し、清掃を確実にすること
- 4 施設、設備の毀損(滅失)が生じた場合は、すみやかに報告すること(様式2号)

- 1 太枠内は記入しないでください。
- 2 該当事項に○印を付けてください。