（様式１）

総務福祉課長	法人経営係長	係

佐野市総合福祉センター使用許可申請書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　佐野市社会福祉協議会
会　長　　半　谷　　昌　弘　　様

使用者	住所	申請者	住所
	団体名		氏名
	代表者		連絡先 電話（　　）（　　）（　　）

催物の名称及び使用目的			
日　時	令和　　年　　月　　日（　）～令和　　年　　月　　日（　）（　日間） □９～正午　　□１３～１７時　　□　　～　　時 会議等開催時間　午前・午後　　時　　分～午前・午後　　時　　分		
使用施設	□西側会議室　　□中央会議室　　□東側会議室 □その他（　　）		
集合予定人員	人	使用備品	□机（　　）脚　　□イス（　　）脚 □マイク　　□スクリーン □その他（　　）
備　考			

※ 処理欄	受理	許可・不許可 令和　　年　　月　　日
	条件 ※ゴミは、お持ち帰りください。	取消の有無