

保健センター施設使用許可申請書

令和 年 月 日

与那国町福祉協議会
会長 嵩西 茂則 殿

住 所 : _____
職業(団体名) : _____
氏 名 : _____
電 話 : _____

与那国町保健センター施設及び管理運営に関する協定書第3条及び仕様書7(1)
に基づき、施設の使用を許可くださるよう申請いたします。

施 設 名			
使 用 場 所			
使 用 目 的			
特別な設備備品			
使 用 日 時	自: 令和 年 月 日 ()	時間	~
	至: 令和 年 月 日 ()		~
参 加 対 象		参加	男 人・女 人
		人員	計 人
使用後の整理清掃等の方法			
※ 使 用 料	円	収 納	令和 年 月 日
備 考			

※の欄は記入しないでください。