

(様式第1号)

受	第	号
付	年	月 日

仰	所長	係
決		
済		

## 南城市知念社会福祉センター使用許可申請書

年 月 日

南城市知念社会福祉センター所長 殿

住所

氏名

印

(電話

)

下記のとおり社会福祉センターを使用したいので、御許可下さるよう申請します。

記

1, 使用日時	年 月 日 ( ) 自 時 ~ 至 時 ( 時間)
2, 使用目的	
3, 使用室名	大会議室 小会議室 相談室 その他 ( )
4, 使用人員	約 名
備考	

※当センターの備品を使用する場合は、申請時に必ずご連絡下さい。

(様式第3号)

受付	第 号
	年 月 日

仰 決 済	所長	係

## 南城市知念社会福祉センター使用料減免申請書

年 月 日

南城市知念社会福祉センター所長 殿

住所

氏名

印

(電話

)

知念社会福祉センター規程第11条1項により、下記のとおり使用しますので使用料を減免して下さるよう申請します。

記

1, 使用日時	年 月 日 ( ) 自 時 ~ 至 時 ( 時間)
2, 使用目的	
3, 使用室名	大会議室 小会議室 リハビリ室 その他 ( )
4, 使用人員	約 名
5, 減免理由	