

様式1

ほっとハウス「チエさん」使用申込書

平成 年 月 日

久御山町社会福祉協議会事務局長

使用責任者

団体名

住所

電話番号（携帯）

FAX番号

使用日時	平成 年 月 日 () 午前・午後 時 分～午前・午後 時 分
使用内容	
使用人数	
使用場所	1階 () 2階 ()

久御山町社会福祉協議会記入欄

様

使用許可日時	平成 年 月 日 () 午前・午後 時 分～午前・午後 時 分
--------	-------------------------------------

別紙の注意事項を厳守し使用してください。

平成 年 月 日 上記の通り使用することを許可します。

久御山町社会福祉協議会 事務局長 印