

様式第1号（第4条関係）

三沢市総合社会福祉センター使用許可申請書

申請 年 月 日

三沢市長 種 市 一 正 様

住 所

申請者 団 体 名

氏 名

印

電 話

※太枠線内を記入してください。

使用日時	平成 年 月 日( ) 時 分から	
	平成 年 月 日( ) 時 分まで	
使用目的		
使用人員	人	
施設名	使用料(円)	許可条件
<input type="checkbox"/> 多目的ホール 1		備考（特別設備その他）
<input type="checkbox"/> 多目的ホール 2		
<input type="checkbox"/> 多目的ホール 3		
<input type="checkbox"/> 多目的ホール 4		
<input type="checkbox"/> 研修室 1		
<input type="checkbox"/> 研修室 2		
<input type="checkbox"/> 研修室 3		
<input type="checkbox"/> 研修室 4		
<input type="checkbox"/> 和室 広間		
<input type="checkbox"/> 和室 (中)		
<input type="checkbox"/> 和室 (小)		
<input type="checkbox"/> 調理研修室		
合計		
受付 年 月 日		平成 年 月 日