

別記様式

広尾町高齢者健康増進センター使用承認申請書

令和 年 月 日

広尾町長 様

住所又は団体名

氏名又は代表者名

次のとおり、センターを使用したいので承認くださるよう申請します。

- 1 使用目的 _____
- 2 使用時間 令和 年 月 日 時 分～ 時 分
- 3 使用人員 _____人
- 4 その他