

様式第 1 号（第 6 条関係）

会長	事務局長	次長	係長	係

藤崎老人福祉センター使用許可申請書

平成 年 月 日

藤崎町藤崎老人福祉センター指定管理者
社会福祉法人 藤崎町社会福祉協議会長 殿

団体名 _____

住 所 _____

責任者 _____

氏 名 _____ 印

次のとおり藤崎老人福祉センターを使用したいので藤崎町藤崎老人福祉センター管理運営規則第 6 条の規定により申請します。

使 用 目 的					
使 用 日 時	平成 年 月 日 ()		時 分～	時 分	
使 用 室 名	集会室 1	集会室 2	教養娯楽室	診察室	健康・生活相談室 調理室
備 品					
使 用 人 員	男 人	・	女 人	合 計	人
備 考					

※藤崎町藤崎老人福祉センター条例第 8 条の規定により、使用料の減免を受けたいので申請します。

- 減 免 す る
- 減 額 す る
- 減 免 し な い

※使用料及び使用時間（団体）

町内		町外	
半日	全日	半日	全日
1,000 円	1,500 円	1,500 円	2,000 円
暖房料 500 円			
平日（午前 9 時～午後 5 時まで）、土曜日（午前 9 時～正午まで）			