

様式第1号(第2条関係)

日向市障害者センター使用許可申請書

年 月 日

指定管理者
合同会社さわらび 様

住所
団体名
責任者氏名 印
電話番号

日向市障害者センターの使用について、次のとおり申請します。

使用目的	
使用人員	
使用日時	年 月 日() 時 分 ~ 時 分 年 月 日() 時 分 ~ 時 分
使用施設	会議室1 ・ 会議室2 ・ 交流室
使用設備・備品	冷房・暖房・その他()
使用料免除の有無	有・無