

中本老人憩の家使用申込書 受付No.

中本老人憩の家運営委員会 御中

申込年月日 平成 年 月 日

使用申込者氏名

連絡先電話

◎ 中本老人憩の家使用規則に基づき下記の通り使用申込いたします。

記

| | | | | |
|------------|----------|----|----|---------|
| 利用団体名又は個人名 | | | | |
| 使用責任者氏名 | | | | 連絡先電話番号 |
| 使用年月日 | 平成 年 月 日 | | | |
| 使用時間 | 午前 | 午後 | 夜間 | 時から 時まで |
| 使用場所 | 1階 | 2階 | 全館 | |
| 備考・特記事項 | (利用者数 名) | | | |

➤ 受付は先着順とする

※ 必ず、この用紙に記入して申込み下さい。

----- 切取線 -----

中本老人憩の家使用承諾書 受付No.

様

平成 年 月 日

中本老人憩の家運営委員会

◎ 中本老人憩の家使用規則に基づき下記の通り使用を承諾いたします。

記

| | | | | |
|------------|----------|----|----|---------|
| 利用団体名又は個人名 | | | | |
| 使用責任者氏名 | | | | 連絡先電話番号 |
| 使用年月日 | 平成 年 月 日 | | | |
| 使用時間 | 午前 | 午後 | 夜間 | 時から 時まで |
| 使用場所 | 1階 | 2階 | 全館 | |
| 備考・特記事項 | (利用者数 名) | | | |

※電話での申込はご遠慮下さい

H.23.4 50×20冊

➤ 申込は、FAXでも受付します

FAX番号 06-6977-1906

