

美瑛町保健センター使用申請書

年 月 日

美瑛町長 様

住 所.....

申込者

氏 名.....印

(団体の場合は代表者)

次のとおり使用したいので申請致します。

1 使用目的

2 使用期間 年 月 日 午前・午後 時 分から
午前・午後 時 分まで

3 使用人員

4 使用責任者 (電話)

5 使用室 健康運動・会議室 和室 栄養相談室

6 使用料免除

申請理由

7 その他