

様式第1号(第2条関係)

取手市立福祉会館利用申込書

申請番号(第           号)  取手市長           殿  <div style="text-align: right; margin-right: 20px;">                     申込責任者 住 所                                        団体名                                        氏 名                                        電話番号                       連絡担当者 住 所                                        氏 名                                        電話番号                 </div>	年   月   日			
下記のとおり福祉会館の利用を申込みます。 利用に当たっては、取手市立福祉会館関係諸規定を厳守します。				
利 用 日	利 用 時 間	利 用 目 的	利 用 施 設	使 用 料
			使用料合計	

	課長	課長補佐	係長	係	受付
決 裁					