

様式第1号（第2条、第4条関係）

志布志市老人福祉センター利用（変更・取消）許可申請書

平成 年 月 日

指定管理者

志布志市社会福祉協議会

会長 竹井 道德 様

申請者 住 所 志布志市 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印  
(団体名: \_\_\_\_\_)

電 話 \_\_\_\_\_

〔 法人その他の団体にあつては、  
所在地、名称及び代表者の氏名 〕

志布志市老人福祉センター利用（変更・取消）したいので、次のとおり申請します。

利用日時	平成 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分から	平成 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分まで
利用目的		
利用内容		
利用室名		
利用人数	_____ 名 (内 訳 男 _____ 名 女 _____ 名 子供 _____ 名)	
特別設備等	無	有 ( _____ )
変更または、 取消の理由		
受付欄		