様式第１号（第２条関係）

健康交流館ゆーぷる吹上使用許可申請書

年　　月　　日

日置市長　永山由高　様

　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

団体名

氏名

電話番号

健康交流館ゆーぷる吹上の使用許可を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 使用日時 | 　　　　年　　月　　日（　）　　　時　　分から　　　　年　　月　　日（　）　　　時　　分まで |
|  | 使用施設名 | 健康交流館ゆ～ぷる吹上　 |
|  | 使用目的 |  |
|  | 使用人員 | 　　　　人 |
|  | 使用責任者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
|  | ※使用料 | 　　　　　　　　円 |
|  | 備考 |  |

注　※印の欄には、記入しないでください。

健康交流館ゆーぷる吹上使用許可書

第　　　　　号

年　　月　　日

日置市長　永山由高

申請のあった健康交流館ゆーぷる吹上の使用については、上記の内容のとおり許可します。