

様式第 1 号 (第 2 条, 第 5 条関係)

福祉ボランティア会館使用許可申請書

年 月 日

水戸市社会福祉協議会長 様

申請者 住 所 (所在地) 〒

氏 名 (名称及び代表者)

担当者

電 話

福祉ボランティア会館を使用したいので、水戸市福祉ボランティア会館条例第 7 条第 1 項 (第 12 条第 1 項において準用する場合を含む。) の規定により、次のとおり申請します。

使用目的			
日 時	年 月 日 (曜日) 時 分から		
	年 月 日 (曜日) 時 分まで		
施設名			
使用人員	人		
※使用料	有料 円	無 免除	
備 考			No.

注 1 使用目的は、詳しく記入すること。

2 ※欄は、記入しないこと。

決 裁	管理責任者	担当次長	担当係長	係