

長野市障害者福祉センター利用許可申請書

令和 年 月 日

指定管理者 様

住 所

氏 名

連絡先(電話)

長野市障害者福祉センターの設置及び管理に関する条例第9条第1項の規定による利用の許可をうけたいので申請します。

利用目的					
利用施設 (部屋名)		利用日時	令和 年 月 日 (曜日)	時 分 から	時 分 まで
利用施設 (部屋名)		利用日時	令和 年 月 日 (曜日)	時 分 から	時 分 まで
利用施設 (部屋名)		利用日時	令和 年 月 日 (曜日)	時 分 から	時 分 まで
利用人員	人	使用備品		火気使用	有・無
利用団体	名称 代表者住所 氏名				
備考					