

墨江福祉会館使用申し込み書

会館運営委員長 殿

_____年__月__日

使用会館 墨江福祉会館 1階 2階

墨江北福祉会館 1階 2階

使用日 _____年__月__日

使用時間 _____時 ~ _____時

使用目的 _____

人数 約_____名

使用団体 _____

責任者 _____

住所 _____

TEL _____

但し使用にあたり、建物その他に損傷を与えた場合、現状復帰または修復にかかる経費を使用者が負担することとします。

以上、所属町会長承認のうえ申し込みます。

_____町会 町会長_____