墨江福祉会館使用申し込み書

葬儀社用

会館運営委員長　殿

下記の内容にて申し込みます。

　　　　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（　）　　時～

　　　　　　　　年　　　月　　　日（　）　　時

使用目的　　　　　　　　家　葬儀

人数　　　約　　　　名

使用者　　　氏名

　　　　　　　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。

葬儀社名

担当者

連絡先

以上、所属町会長承認のうえ申し込みます。

　　　　　　　　　　　　　　町会 町会長