

様式第1号（第4条関係）

横手市雄物川保健センター使用許可申請書

年 月 日

横手市長 様

住 所
団 体 名
代表者氏名
電 話 番 号 ()

下記のように使用したいので申請します。

記

使 用 日 時	年 月 日 () 午前・後 時 分から 午前・後 時 分まで
使 用 目 的	
人 数	人
使用する場所	
使用する設備	
備 考	

センターを使用するに当たっては、センターの設備及び備品の取扱いに十分注意し、係員の指示に従います。