

佐世保市福祉活動プラザ施設利用許可申請書

令和 年 月 日

佐世保市福祉活動プラザ指定管理者 様

申請者 所在地  
 団体名  
 代表者氏名  
 (電話 )  
 連絡担当者  
 (電話 )

佐世保市福祉活動プラザの施設の利用を受けたいので、次のとおり申請いたします。

利 用 目 的	事業名	
	内 容	
利 用 施 設	会議室 1 ・ 会議室 2 ・ 研修室 (○で囲んで下さい)	
利 用 人 員	人	
利 用 時 間	年 月 日 ( ) 時 分から 時 分まで	
備 考	会議や講座等の開催時間 (館内に表示します) 時 分から 時 分まで	
	借用したい備品の記入等	