

施設使用許可書

平成 年 月 日

申請者

団体名

代表者名

	使用の目的又は 会議等の名称		
①	使用日時 使用人数及び備品	平成 年 月 日 時 分 ~ 時 分	施設確認者 ㊞
		使用人員 人	備品:
②	使用日時 使用人数及び備品	平成 年 月 日 時 分 ~ 時 分	施設確認者 ㊞
		使用人員 人	備品:
③	使用日時 使用人数及び備品	平成 年 月 日 時 分 ~ 時 分	施設確認者 ㊞
		使用人員 人	備品:
④	使用日時 使用人数及び備品	平成 年 月 日 時 分 ~ 時 分	施設確認者 ㊞
		使用人員 人	備品:
⑤	使用日時 使用人数及び備品	平成 年 月 日 時 分 ~ 時 分	施設確認者 ㊞
		使用人員 人	備品:
使用 ○を 室を 名づ ける	1F 地域交流スペース		2F 会議室
駐車場の使用	あり (台数 : 台)		なし
その他			

※記入は、ボールペンでの記入をお願いします。また、施設使用申請書とセットで提出してください。
 ※この許可証は、上記の使用日には必ずご持参ください。確認印を押印します。

上記のとおり、施設使用を許可します。

社会福祉法人実寿穂会 特別養護老人ホーム

平成 年 月 日

ラ・ポール有田 施設長

福島 綾 ㊞