

第1号様式

下関市身体障害者福祉センター使用許可申請書

年 月 日

下関市長 殿

住 所
申請者 団 体 名
代表者氏名
電話番号 () -



次のとおり使用いたしたいので、許可してください。

使用日時	年 月 日 午前 時 分から 午前 時 分まで 午後 午後		
使用目的	(会議等の名称)		人員 人
使用する室	2階	料理教室・機能回復訓練室・作業室	
	3階	社会適応訓練室・憩の間・図書室	
許可年月日	年 月 日	許 可 番 号	第 号