

第 1 号様式(第 4 条関係)

北谷町保健相談センター使用許可申請書							
北谷町長 殿							
申請日 平成 年 月 日 住 所 申請者 氏 名 印							
北谷町保健相談センターを使用したいので、下記のとおり申請します。							
使用者(団体)	住 所						
	氏 名		電 話				
使用場所		日 時	年 月 日 年 月 日	時から 時まで	人 数	人	
使用目的							
備 考						受 付 印	