

様式第1号（第6条関係）

平成 年 月 日				
<p style="text-align: center;">平川市長 様</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;"> 利用団体名 責任者住所 氏 名 印 電話番号 () </p> <p style="text-align: center;">健康センター利用許可申請書</p>				
利 用 会 場	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 平川市健康センター 尾上保健センター </div>			
利 用 日 時	平成 年 月 日 () 午前 時 分 から 午前 時 分 まで 午後 時 分 から 午後 時 分 まで			
利 用 目 的				
利 用 備 品				
利 用 場 所				
参集予定人員	人			
利用条件 1 利用を許可した場合でも、公務、管理等の都合により、許可の取り消し、又は変更することもあるのでご了承願います。 2 条例、規則を堅く守り、なにごとも職員の指示に従うこと。 3 利用によって、施設、設備、備品等を損傷、汚損及び紛失したときは、損害賠償をすること。 4 利用後は原状回復し、職員の点検を受けること。				
内 訳	施設使用料	その他	合計	特に付すべき条件