年　　月　　日

　　　白糠町長　　　　　殿

住所

申請者

氏名　　　　　　　　㊞

白糠町和天別パイオニアセンター使用申請書

次のとおりセンターを使用したいので申請します。

記

　１　使用の日時

　　　　　　　　　　　　　　　　午前　　　　　　　　　　　　　午前

　　　　　　　　年　　月　　日　　　　　時から　　　月　　日　　　　　時まで

　　　　　　　　　　　　　　　　午後　　　　　　　　　　　　　午後

　２　使用室名

　　(ア)　集会室　　(イ)　会議室　　(ウ)　第１和室　　(エ)　第２和室

　　(オ)　第３和室　　(カ)　料理実習室

　３　使用の目的（内容を出来るだけくわしく書くこと）

　４　特別施設の設置の有無　　有・無（有の場合内容をくわしく書くこと）

　５　使用人員　　　　　　　名