

王滝村保健センター使用許可申請書

令和 年 月 日

王滝村村長 瀬戸 普 殿

申請者 住所 _____
氏名 _____ ㊟

王滝村保健センターを使用したいので下記のとおり申請します。

使用代表者	住所 _____ 氏名 _____
使用の目的	
使用の場所	1. 集団指導室兼栄養指導室 2. 調理室
使用器具	<input type="checkbox"/> 暖房 <input type="checkbox"/> 机 <input type="checkbox"/> 椅子 <input type="checkbox"/> ポット <input type="checkbox"/> 湯飲み <input type="checkbox"/> 調理器具
使用日時	令和 年 月 日 午前・午後 時 分より午前・午後 時 分まで
使用者数	
その他	

※ 使用場所は番号に○をしてください。

部 屋 別	使 用 料		
	1時間当たり	使用時間	使 用 料
集団指導室兼 栄養指導室	300円×	時間＝	円
調 理 室	300円×	時間＝	円
冬期（11月～3月）1時間当たり割増		100円×	時間＝ 円