

令和 年 月 日

社会福祉法人 天理  
理事長 深谷 忠道 殿

(部署名)  
責任者名

印

## 施設利用許可願

下記により、貴施設を( 見学 ・ 使用 )致したくお願い申し上げます

団体名		人数	名
使用目的			
使用日時	自 年 月 日( ) 時 分 至 年 月 日( ) 時 分		泊
担当者		連絡先	Tel

使用場所	①研修室 (02 03 04)                      ②講 堂 ③地域交流室(和室38.5畳)
冷暖房願	下記の通り暖房・冷房を入れて下さるようお願い致します ・ 月 日 時 分 ~ 月 日 時 分迄 ・ 月 日 時 分 ~ 月 日 時 分迄
他	

受付	/
----	---