

様式第1号(第5条関係)

令和 年 月 日

益田市長 様

住 所
申請者
氏 名
(団体名)

保健センター施設使用承認(変更)申請書兼決定通知書

次のとおり保健センター施設を使用したいので申請します。

	※許可番号	
使用施設名	<input type="checkbox"/> 2階 <input type="checkbox"/> 調理実習室 <input type="checkbox"/> 多目的室1(洋室) <input type="checkbox"/> 多目的室2(和室) <input type="checkbox"/> 3階 <input type="checkbox"/> 大ホール(全部・一部)	
使用の期間	令和 年 月 日 時 分から 令和 年 月 日 時 分まで	
使用料減免の場合はその理由		
使用目的及び方法 (変更の場合はその内容)	別紙使用確認書のとおり	
※承認又は不承認	承認 ・ 不承認	
※承認の条件又は不承認の理由		
※使用料の額(及び減免の理由)	円 ()	
※使用料徴収の有無	有 無	

(注) 1 ※印の欄は、記入しないでください。

2 不承認となった場合に、その決定に不服があるときは裏面をご覧ください。

上記のとおり決定したので通知します。

令和 年 月 日

益田市長 山本浩章

