第１号様式(第４条関係)

北谷町保健相談センター使用許可申請書

北谷町長　　殿

申請日　　年　　月　　日

申請者　住　所

氏　名　　印

北谷町保健相談センターを使用したいので、下記のとおり申請します。

使用者（団体）	住　所			
	氏　名		電　話	

使用場所		日時	年　月　日　時から 年　月　日　時まで	人数	人

使用目的	

備　　考		受付印	