

別記様式第1号（第2条、第3条関係）

南小国町介護保険関連施設利用申込書兼利用許可書		
令和 年 月 日		
南小国町長 様		
申請者（団体名・個人名等）		
住 所 南小国町大字		
氏 名		
次のとおり利用したいので許可されたく申請します。		
利 用 目 的		
利 用 期 間 （複数日の申請 は余白に記入）	令和 年 月 日 時 分から 時 分まで	
利 用 施 設	さ く ら 荘	全室
	元気プラザ中原	1階のみ ・ 2階のみ ・ 全室
	湯 夢 プ ラ ザ	機能訓練室
利 用 予 定 人 員		名
連 絡 責 任 者	電話 — —	
	携帯 — —	
備 考 欄		受 付 印
※印の箇所は記入しないでください。		
		利 用 許 可 印
※台帳記入 済	※許可書発行 済	※納付書発行 済

※鍵を借用する際、この許可書を必ず管理者に提示してください。