

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	1室のみ	・ 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	
<p>※印の箇所は記入しないでください。</p>		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。