

取手ウェルネスプラザ附属設備等利用許可申請書

年 月 日

とりで健幸づくりパートナーズ 殿

申請責任者 住 所
 団体名
 氏 名
 T E L

連絡担当者 住 所
 氏 名
 T E L

下記のとおり取手ウェルネスプラザの附属設備及び備品の使用を申請します。

申請番号

利用日	利用区分			附属設備及び備品	利用料金
	午前	午後	夜間		
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					

許可される利用時間には「準備」から「後片付け」までの時間を含みますので、時間内に全て終わるように計画を立ててください。

午前	午後	夜間	午前・午後	午後・夜間	全日
9:00~12:00	13:00~17:00	18:00~21:00	9:00~17:00	13:00~21:00	9:00~21:00

申請書受領日	申請書受領者