様式第1号（第5条関係）

御所市防災センター使用許可申請書

年 月 日

御所市長 様

申請者 住所

氏名

(団体にあつてはその所在地及び名称並びに代表者の氏名)

御所市防災センターを使用したいので、次のとおり申請します。

使用目的	
使用内容	
使用日及び 利用区分	年 月 日 (曜日) 午前 午後 夜間 全日
使用施設	
使用人員	人
使用責任者	住所 氏名 電話

午前 9:00～12:00 午後 13:00～17:00 夜間 18:00～22:00
午前午後 9:00～17:00 午後夜間 13:00～22:00 全日 9:00～22:00