

様式第1号(第5条関係)

うるま市保健相談センター利用許可申請書										
								年	月	日
<p style="text-align: center;">うるま市長 様</p> <p style="text-align: center;">団体名 申請者 住 所 氏 名 電 話</p> <p style="text-align: center;">うるま市保健相談センターを利用したいので、許可くださるよう申請します。</p>										
利用責任者	住 所									
	氏 名			電 話						
利用目的 (行事の名称 及び内容)							参加者	人		
利用施設	<input type="checkbox"/> 集団検診室兼研修室			<input type="checkbox"/> 機能訓練室						
	<input type="checkbox"/> 調理実習室			<input type="checkbox"/> 操体講義室		<input type="checkbox"/> 和室				
附属施設	<input type="checkbox"/> 冷房	<input type="checkbox"/> 電灯	<input type="checkbox"/> 舞台	<input type="checkbox"/> 放送施設						
利用時間	年 月 日(曜日)			時 分～		時 分迄				
	年 月 日(曜日)			時 分～		時 分迄				
使用料	円			使用備品		<input type="checkbox"/> 長机 脚 <input type="checkbox"/> 腰掛 脚				
						<input type="checkbox"/> 調理台 台 <input type="checkbox"/>				
※ 決 定 欄	上記の申請について、決定してよいでしょうか。									
	市 長	副市長	部 長	課 長	係 長	係	受 付	受 理	年 月 日	
								決 定	年 月 日	
								完 結	年 月 日	
	① 承認する ② 承認しない						却下理由			