

第1号様式（第2条関係）

草加市在宅福祉センター占有使用許可申請書

年 月 日

社会福祉法人 草加市社会福祉事業団
 理事長 瀬戸百合子 宛て

草加市在宅福祉センターの占有使用許可等を受けたいので、次のとおり申請します。

申請者	住所				連絡先	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（記入不要）	
	団体名					氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（記入不要）	
	代表者氏名					電話・FAX		
内容						人数	人	
使用施設	使用月日	曜日	使用時間	午前9：00～ 正午	午後 1：00～ 午後5：00	全日 午前9：00～午後5：00		
	・		～					
	・		～					
	・		～					
	・		～					
使用対象	市内・市外							

※太枠内は、記入しないでください。

なお、この申請書記載の使用は、集団的に若しくは常習的に暴力的不法行為を行うおそれがある組織又はその構成員若しくは関係者の利益になる使用ではありません。

第3号様式（第4条関係）

草加市在宅福祉センター占有使用許可変更・取消承認申請書

年 月 日

社会福祉法人 草加市社会福祉事業団
理事長 瀬戸百合子 宛て

草加市在宅福祉センターの占有使用許可の(変更・取消し)の承認を受けたいので、次のとおり申請します。

申請者	住所(所在地)			
	団体名			
	氏名(代表者)		電話・FAX	
変更・取消しの内容		変更(日時・施設)		取消し
変更・取消しの理由				
使用施設	施設名	使用年月日	曜日	使用時間
				～
				～
				～

〔なお、この申請書記載の使用が、集団的に若しくは常習的に暴力的不法行為を行うおそれがある組織又はその構成員若しくは関係者の利益になる使用ではありません。〕

※ 太枠内のみ記入してください。