文化会館利便施設利用許可申請書

　　年　　月　　日

　　　公益財団法人兵庫県生きがい創造協会理事長様

住所（法人又は団体にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人又は団体にあっては、名称及び代表者の氏名）

電話　　　　　　－　　　　　　　－　　　　　　番

次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 利便施設の用途 |  |
| 利用許可を受けようとする利便施設 |  |
| 利用許可を受けようとする期間 | 　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで |
| ※備考 |  |
| ※使用料 | 円 |

（注）１　※印の欄は、申請者において記入しないでください。

２　自動販売機の設置のために利用の許可を受けようとする場合には、利便施設の用途の欄に、設置する自動販売機の台数を付記してください。