

館長	補佐	係	受付者

## 就業改善センター使用願

平成 年 月 日

六戸町文化ホール館長 殿

住 所

申請者 団体名

代表者

Ⓜ

TEL

下記のとおり、六戸町就業改善センターを使用したいので許可願います。

使用日時	平成 年 月 日( 曜日) 時 分～ 時 分		
使用目的			
使用する 室 名	〈1階〉事務室 相談室 保健室 和室 調理室 〈2階〉会議室(和室) 大ホール 1階全館 2階全館 全館		
使用責任者		参集予定人員	人
使用料	円 減免		
条 件			