

許可申請書

令和 年 月 日

県民福祉プラザ指定管理者

社会福祉法人青森県すこやか福祉事業団理事長 殿

申込者 所在地
団体名
代表者職・氏名
電話番号
(個人の場合には住所
及び氏名)

県民福祉プラザ管理規程第7条により、次のとおり許可を受けたいので申請します。

目的	
期間	年 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分から 年 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分まで
場所	
行為の概要 及び方法	
責任者 (連絡先)	郵便番号 ー 住所 所属 氏名 電話番号 ()
備考	