

理事長	施設長	担当職員

富山県聴覚障害者センター 部屋借り上げ申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人富山県聴覚障害者協会

理事長 石倉 義則 殿

団体名

代表者名

使用責任者名

住 所

連絡先

No.

使用室名	
行事・会議名	
年 月 日	平成 年 月 日 (曜日)
時 間	時 分 ~ 時 分
人 数	
使用備品	
備 考	

※センター記入欄

使用	許可	不許可	備 考	
使用料				