

大仙市健康文化活動拠点センター「ペアーレ大仙」利用許可（変更）申請書

令和 年 月 日

大仙市長（指定管理者）様

申請者 住所
団体名
代表者職氏名 印
電話番号

次のとおり大仙市健康文化活動拠点センター「ペアーレ大仙」を使用したいので、申請します。

施 設 名	大仙市健康文化活動拠点センター「ペアーレ大仙」	
使 用 日 時	年 月 日 () : から : まで	
使 用 目 的		
使 用 室 名		
使 用 人 員	男 人	女 人
使 用 備 品		
使用料の減免	有 ・ 無	