

様式第1号（第6条関係）

指定管理者		本部	訪問介護	訪問入浴	居宅支援	デイサービス	ショートステイ
可	否						
<p>施設利用許可申請書</p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <p>指定管理者 様</p> <p style="text-align: center;">住所又は名称</p> <p style="text-align: center;">(申請者) 代表者氏名 ㊟</p> <p style="text-align: center;">電話番号(— —)</p> <p>湯沢市在宅複合型施設ケアセンターいなかわを利用したいので申請します。</p> <p>なお、利用に当たっては、利用許可条件を順守します。</p>							
利用目的							
利用日時		年 月 日			午前・午後 時 分		
		から			年 月 日		
使用する附属設備備品		品 名	数 量	品 名	数 量		
利用団体名							
利用予定者数内訳							
備考							

※ それぞれの部門で受付した時、記入し全館に知らせるため回覧すること。

※ 事後に回覧されることのないように至急回覧すること。