

撰津市長 森山 一正 様

利用者(申請者)氏名 _____

団体名(団体で利用する場合は、ご記入ください。) _____

住所(自宅・勤務先) _____

電話(自宅・勤務先) _____

撰津市市外宿泊施設利用要綱を遵守の上、下記のとおり申請します。

記

利用期間	月 日 ~ 月 日 (泊)			
利用施設				
利用者名簿 (申請者も記入のこと)	氏名	年齢	勤務先・学校名 (市内在住者は記入不要)	住所 (撰津市以外のお住まいの方は勤務先又は学校の所在地をお書きください。)

決 裁	課長	課長代理	係長	取扱者