様式第1号(第3条関係)

　　　令和　　年　　月　　日

　都城市長　あて

申請者　住　　所

氏　　名

電　　話

高崎縄瀬地区活性化センター利用許可申請書

　次のとおり高崎縄瀬地区活性化センターの利用を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用団体等名 |  | 利用人数 | 人 |
| 利用目的 |  | | |
| 利用日時 | 令和　　年　　月　　日(　　)　　９時００分から  令和　　年　　月　　日(　　)　１７時００分まで（　　日間） | | |
| 利用区分 | 肉加工室・乳加工室 | | |
| 利用責任者 | 〒  住　　所  氏　　名  電話番号 | | |
| 指導者名 |  | | |

**（記入例）**

様式第1号(第3条関係)

　　　令和**５**年**１０**月**５**日

　都城市長　あて

申請者　住　　所　　**都城市高崎町大牟田1150-1**

氏　　名　　**都城　〇〇**

電　　話　　**0986-62-1113**

高崎縄瀬地区活性化センター利用許可申請書

　次のとおり高崎縄瀬地区活性化センターの利用を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用団体等名 | **都城○○　グループ** | 利用人数 | **6**人 |
| 利用目的 | **豚バラ、鶏の燻製** | | |
| 利用日時 | 令和**５**年**１０**月**３０**日(**月**)　　９時００分から  令和**５**年**１１**月**６**日(**月**)　１７時００分まで（　**２**　日間） | | |
| 利用区分 | 肉加工室・乳加工室 | | |
| 利用責任者 | 〒**889-4505**  住　　所　**都城市高崎町大牟田1150-1**  氏　　名　**都城　〇〇**  電話番号　**0986-62-1113** | | |
| 指導者名 |  | | |