様式第1号（第4条関係）

許可年月日	・　・	No.	－

加古川市立しろやま農業研修センター 使用許可申請書

令和　　年　　月　　日

しろやま農業研修センター管理運営協議会
会長　藤 城 勝 彦　様

申請者
住所（所在地）
法人又は団体名
氏名（代表者名）
電話番号

次のとおり使用の申請をします。

使用目的	
使用日時	令和　年　月　日　午前／午後　時　００分から 令和　年　月　日　午前／午後　時　００分まで
使用する室	□ 多目的研修室　□ 生活改善研修室 □ 農業研修室（A・B）　□ 和室（A・B）　□ 小会議室
使用人員	人
使用責任者	住所 氏名　電話番号
備考	□ 当該申請における使用は、営利目的でない。 □ 当該申請における使用は、営利目的である。