

(様式1)

令和 年 月 日

施設使用届

次のとおり利用したいので申し込みます。

申込者	住所	〒		加入 共済会名(市)					
		TEL	-	-	所属事業所名				
		FAX	-	-					
	氏名	印		年齢	歳	性別	男・女		
利用施設名					使用人数	人			
使用目的(行事内容)									
使用日時	令和	年	月	日(曜日)	午前 午後	時	分~ 午前 午後	時	分
No.	使用者氏名	No.	使用者氏名	No.	使用者氏名				

申込者は、上記のとおり施設が利用できます。

利用当日は、施設管理事務所等に「市町村共済会会員証」を提示するとともに、当「施設使用届」(受付印の無いものは無効)を提出し、利用して下さい。

令和 年 月 日

一般財団法人大阪労働協会

受付
印