福利厚生施設利用申請書

　　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：　　　　　　　　　　　㊞

下記の通り、申請いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 利用施設名 |  |
| 利用希望日 | 　令和　　年　　月　　日 |
| 利用人数 |  |
| 利用者氏名 | （代表者） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 備考 |  |
|  |
|  |
|  |