

施設利用許可申請書

年 月 日

申請者 所属

氏名

電話番号

メールアドレス

下記の通り、（株）Harvestの施設利用について申請します。

記

使用施設	(株) Harvest リハビリデイサービスハート&ベスト那須
使用日	年 月 日 (曜日)
使用時間	時 分から 時 分まで
利用人数	○で囲って下さい 5人以下 / 5人～10人 / 10人～20人 / 20人以上
使用目的	
備考	Wi-Fi使用：有り／無し テレビとスマホなどのリンク：有り／無し

以上

	承認印	代表印