

様式第 1 号（第 5 条関係）

保養施設宿泊利用申請書

年 月 日

（宛先）北本市長

住所
申請者 氏名 印

保養施設を利用したいので申請します。

保養施設の名称			
保養施設の所在地			
利用期間		年 月 日から 年 月 日まで 泊	
利用代表者	住所		
	氏名	電話 ()	
記号番号			
利用者氏名	(歳)	(歳)	
	(歳)	(歳)	
	(歳)	(歳)	
	(歳)	(歳)	
	(歳)	(歳)	

市事務処理欄

受付第 号				
決裁	課長			担当
確認	資格	保険料		