

## 高知県看護協会会館使用許可書

平成 年 月 日

申請者 住所

氏名 様

公益社団法人高知県看護協会  
会 長 宮井 千恵 印

平成 年 月 日付けで申請のありました、高知県看護協会会館の使用については下記のとおり許可いたします。

使 用 室 名						規程第4条による許可条件		
会 議 の 名 称								
使 用 期 間	平成 年 月 日 ( 曜日) 時 分から 平成 年 月 日 ( 曜日) 時 分まで					日間 時間		
使 用 料	使用室 区分	研修室1階		研修室2階		会議室	合計	規程第8条 による減 免申請理 由
		I	II	I	II			
	料金							