

高知県看護協会駐車場使用許可書

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 印

平成 年 月 日付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。

使用駐車場名	第 駐車場	規程第4条による許可条件
使用目的及び内容		
使用期間	平成 年 月 日 曜日から	合計（日時間数）
	平成 年 月 日 曜日まで	
使用料		