

# 掲示等許可申請書

年 月 日

（提出先）

社会福祉法人

新座市社会福祉協議会

住 所 \_\_\_\_\_

申請者 氏 名 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

次のとおり掲示等をしたいので、社会福祉法人新座市社会福祉協議会管理施設への掲示等についての基準に基づき許可申請します。

期 間	年 月 日から 年 月 日まで
理 由 又は 目 的	
場 所	
備 考	

社会福祉協議会記入欄	受付番号	年 第 号 （ 年 月 日受付）
	許可条件	