

課長	補佐・係長	係

令和 年 月 日

甲佐町長 様

住 所  
団体名  
責任者  
連絡先

### 安津橋健康広場使用届出書

下記のとおり使用したいのでお届けいたします。なお、万一事故等が発生した場合は自己の責任として一切を処理します。

記

使用場所 安津橋健康広場

使用日時 自 令和 年 月 日 時から  
至 令和 年 月 日 時まで

使用団体名

使用人数

使用目的