様式第2号(第5条関係)

|  |
| --- |
| 老人福祉センター使用証発行申請書年　　月　　日　　国頭村社会福祉協議会会長　様住所　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　㊞　生年月日　　年　　月　　日生老人福祉センターを使用したいので使用証を発行していただきますよう申請します。 |