

ラウベ等利用許可申請書（新規・更新）

令和 年 月 日

（あて先）西尾市長

住所 法人所在地	申請者 住 所	西尾市一色町小藪船江東176
氏名 名称、代表者氏名	氏 名	(株)西尾工業
電話番号 代表電話番号		代表取締役 一色太郎
	電話番号	0563-72-9603

ラウベ等を利用したいので、次のとおり申請します。

施設名	ラウベ			
利用期間	令和6年4月1日～令和7年3月31日			
使用料	502,850円			
申請者	生年月日	—		
	勤務先	名称	所在地 申請者と同じ	
利用予定者	電話番号			
	氏名	年齢	職業	住所
	下記のとおり			
備考	社員数：〇〇名 業種：〇〇〇業 利用する許可範囲：正社員、パート			

社員数や業種、利用を許可する範囲を記入してください。

※添付資料 履歴事項全部証明書