

公益社団法人山形県看護協会駐車場使用申込書

公益社団法人山形県看護協会長 殿

申込日 平成 年 月 日 ()

企業・団体名

申込者氏名

連絡先電話

研修会・イベント名					
駐車場利用日と時間	年 月 日 ()	AM・PM	時から	AM・PM	時まで
駐車台数	台	番	～	番	

※ 駐車料金について

1日1台300円、半日1台150円を頂きます。

様式第4-2号

公益社団法人山形県看護協会駐車場使用許可書

許可日 平成 年 月 日

殿

山形県看護協会駐車場の使用を許可します、下記の指定場所に駐車して下さい。

公益社団法人山形県看護協会
会長 井上 栄子 印

