

様式1（第3条関係）

令和 年 月 日

赤い羽根ベンチ設置申請書

社会福祉法人長門市社会福祉協議会長 様

自治会名

住 所 長門市

氏 名

電 話

下記のとおりベンチの設置を申請します。なお、ベンチの管理については、「赤い羽根ベンチ設置事業実施要綱」を遵守します。

設置場所	1 バス停 2 公園 3 その他（ ）
主な使用者	
設置場所の詳細 （略図）	
設置希望日	令和 年 月 日

〈決裁欄〉 上記申請のとおり設置してよろしいか。

課長	係	受付