

# 同意書

福岡市立早良市民センター  
指定管理者 さわら市民と街のコネクトパートナー 宛

年 月 日

【法廷代理人】

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

早良市民センターの施設利用許可申請と使用料の支払いについて  
下記の者が行うことに同意します。

記

【施設利用許可申請書・使用料支払者】

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_