

様式第2号

前橋市総合福祉会館利用変更・取消許可申請書

		許可番号	※第	号
		年 月 日		
(あて先) 指定管理者				
申請者 団 体 名				
所 在 地				
代表者の氏名				
電 話 番 号				
利用許可を受けた事項について、次のとおり変更・取消しをしたいので、申請します。				
利用許可年月日	年 月 日	利用許可番号	第	号
変更・取消しの理由				
変 更 ・ 取 消 し の 内 容				
利 用 日 時	変更・取消し前		変更後	
	年 月 日 (曜)		年 月 日 (曜)	
	<input type="checkbox"/> 午前 (9時～12時) <input type="checkbox"/> 午後 (13時～17時) <input type="checkbox"/> 夜間 (18時～22時)		<input type="checkbox"/> 午前 (9時～12時) <input type="checkbox"/> 午後 (13時～17時) <input type="checkbox"/> 夜間 (18時～22時)	
利用部屋名				
利用人数	人		人	
使 用 料	変更前の額	変更後の額	差 額	
	円	※ 円	※	円
備 考			許可印	

注1 該当区分の□には、レ印を記入してください。

2 ※欄は、係員が記入します。

3 許可印の押印された前橋市総合福祉会館利用許可申請書を添付してください。