

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 ○○サークル 所 在 地 前橋市日吉町□□一□ 代表者の氏名 前橋 太郎 電 話 番 号 000-0000				
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。				
利用許可申請書のスタンプ日付				
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	参加人数が少ないため。		利用許可申請書の ナンバリング	
「変更」・取消しの内容				
利用日時	「変更」・取消し前		変更後	
	2019年6月1日(金曜)		2019年6月8日(金曜)	
	<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	社会適応訓練室		社会適応訓練室	
利用人数	70人		70人	
使用料	変更前の額		変更後の額	
	1450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。