

様式第2号

前橋市コミュニティセンター利用変更・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□□ー□				
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。 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">利用許可申請書のスタンプ日付</span>				
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。		<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">利用許可申請書のナンバリング</span>	
「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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 午後(13時~17時) <input type="checkbox"/> 夜間(18時~22時)	
利用部屋名	第一和室		第一和室	
利用人数	12人		12人	
使 用 料	変更前の額	変更後の額	差 額	
	640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。