別記様式第３号(第11条関係)

|  |
| --- |
| 周南市徳山保健センター使用許可取消(変更)申請書年　　月　　日　(宛先)周南市長申請者　住所　　　　　　　　　　団体名　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　㊞　電話　　　　　　　　　　次のとおり使用の取消し(変更)をしたいので、申請します。 |
| 使用場所 | 健診ホール・健康増進室１・健康増進室２・健康増進室３・調理実習室 |
| 行　事　名　及び内容 | 　 |
| 取消・変更 | 日時 | 許可 | 　　年　　月　　日(　　曜日)　　　　　　時　　分から　　年　　月　　日(　　曜日)　　　　　　時　　分まで |
| 変更 | 　　年　　月　　日(　　曜日)　　　　　　時　　分から　　年　　月　　日(　　曜日)　　　　　　時　　分まで |
| 設備等 | 許可 | 　 |
| 変更 | 　 |
| 取消・変更の理由 | 　 |
| 備考 | 受付印 |
| 　 |
| 　 |