

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 | |
| | | 変 更 | 年 | 月 | 日(曜日) | 時 | 分まで | |
| | 設 備 等 | 許 可 | 年 | 月 | 日(曜日) | 時 | 分から | |
| | | 変 更 | 年 | 月 | 日(曜日) | 時 | 分まで | |
| 取 消 ・ 変 更 の 理 由 | | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | 受 付 印 | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |