様式第５号（第６条関係）

東市来総合福祉センター施設使用許可取消申出書

令和　　年　　月　　日

日置市社会福祉協議会

会　長　宮路　高光　様

申出者　住所

団体名

氏名

電話番号

東市来総合福祉センターの使用許可の取消を受けたいので、次のとおり申し出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 許可年月日 | 令和　　年　　月　　日　　　第　　　号 |
| 使用日時 | 令和　　年　　　月　　　日（　　）　　　時　　　分から令和　　年　　　月　　　日（　　）　　　時　　　分まで　 |
| 使用施設名 | 教養娯楽室（□全面　・　半面（□舞台側　・　□他方） |
| 大会議室（□　全面　　・　□　半面） |
| 小会議室 |
| 使用目的 |  |
| 使用許可取消申出の理由 |  |
| 備考 |  |

注：取消しに係る使用許可書又は、使用許可変更許可書を添付してください。