

和束町健康福祉交流センター使用変更・取消申請書

年 月 日

和束町長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

下記のとおり使用を変更（取消し）したいので申請します。

使用許可番号		第 号	区 分	取消 ・ 変更
許可事項	使用日	年 月 日（ 曜日）		
	使用時間	時 分から 時 分まで		
	使用室名	①多目的ホール（全面・片面） ②和室（1室・2室） ③会議・研修室（1・2） ④調理実習室 ⑤その他（ ）		
	使用附属設備	①移動観覧席 ②ステージ ③音響設備 ④ビデオプロジェクター ⑤茶道具		
変更事項	変更理由			
	使用日時	年 月 日（ 曜日） 時 分から 時 分まで		
	使用室名			
	使用附属設備			
	使用人員	町内	名・町外	名・合計

※使用料	納付済み使用料	変更後使用料	追加使用料	還付使用料
		円	円	円

（注）※印の欄は、記入しないこと。