

様式第4号（第5条関係）

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 名		

※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	円

（注）※印の欄は、記入しないこと。