

施設使用取消・変更受付票

平成 年 月 日

申請者(代表者)	名称	所在地	代表者	電話
(発行番号)				

使用責任者	住所
	氏名
	電話

使用目的				許可番号	
取消・変更年月日(曜日)	使用施設名	使用時間	開催時間	人数	使用設備
取 消	H . . . ()	:00 ~ :00	: ~ :		
	H . . . ()	:00 ~ :00	: ~ :		
	H . . . ()	:00 ~ :00	: ~ :		
変 更 前	H . . . ()	:00 ~ :00	: ~ :		
	H . . . ()	:00 ~ :00	: ~ :		
	H . . . ()	:00 ~ :00	: ~ :		
変 更 後	H . . . ()	:00 ~ :00	: ~ :		
	H . . . ()	:00 ~ :00	: ~ :		
	H . . . ()	:00 ~ :00	: ~ :		
変更理由					
使用料	円	還付率	%	還付金	円

減免許可証発行団体につきましては、申請者記入欄の に発行番号を記入してください。(その他の申請者記入欄の入力は不要です。)

受付者	スケジュール	システム入力	システムNo.