第３号様式（第５条関係）

座間市立総合福祉センター利用取消し（変更）申請書

令和　　年　　月　　日

（宛先）座間市立総合福祉センター指定管理者

申請者　住　所
氏　名
電話番号

次のとおり申請します。

団　体　名		承認番号	第　　号
申請区分	□利用取消し　　□利用変更		
承認を受けた利用日時	令和　　年　　月　　日　　曜日　　時　～　　時　（　　時間）		
承認を受けた利用施設			
変更後の利用日時	令和　　年　　月　　日　　曜日　　時　～　　時　（　　時間）		
変更後の利用施設			
取消し及び変更の理由			
決定区分	□承認する　　□承認しない		

（注）　太線枠内のみ記入してください。