

令和 年 月 日					
弘前市長 様 <div style="text-align: center;">住 所</div> 申請者 氏 名 電 話 ()					
弘前市社会福祉センター使用許可事項変更・取消承認申請書 弘前市社会福祉センター条例第7条の規定に基づき使用許可事項の変更・取消しの承認を受けたいので、弘前市社会福祉センター管理運営規則第7条第1項の規定により申請します。					
記					
変更・取消しの別		変更・取消し (○で囲んでください。)			
許可年月日・番号		令和 年 月 日 指令番号 第 号			
変更・取消しの理由					
変 更 ・ 取 消 し 前			変 更 後		
月 日	使 用 時 間	使 用 箇 所	月 日	使 用 時 間	使 用 箇 所
	時 分～ 時 分			時 分～ 時 分	
	時 分～ 時 分			時 分～ 時 分	
	時 分～ 時 分			時 分～ 時 分	
	時 分～ 時 分			時 分～ 時 分	
団体名			代表者名		
納入済使用料 円					
その他					

備考

申請者が法人その他の団体の場合は、その所在地、名称及び代表者名を記載してください。

(担当及び提出先：福祉部福祉総務課)