|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 令和　 　年　 　月 　　日　　弘前市長　様住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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）