

前橋市総合福祉会館利用変更・取消許可申請書

前橋市コミュニティセンター利用変更・取消許可申請書

年 月 日

(宛先) 指定管理者

申請者 団 体 名 ○○サークル

所 在 地 前橋市日吉町□□-□

代表者の氏名 前橋 太郎

電 話 番 号 000-0000

利用許可申請書の
許可番号

利用許可を受けた事項について、次のとおり変更・取消しをしたいので、申請します。

利用許可年月日	年 月 日	利用許可番号	第 号	
変更・取消しの理由	参加人数が少ないため			
利用日時	変更・取消し前	変更後		
	2022年7月1日(金曜)	2022年7月8日(金曜)		
	○ 午前(9時~12時)	○	午前(9時~12時)	
	午後(13時~17時)		午後(13時~17時)	
	夜間(18時~22時)		夜間(18時~22時)	
利用部屋名	第一和室			
利用人数	9人			
使用料		変更前の額	変更後の額	差 額
	総合福祉会館	円 ※	円 ※	円 ※
	第四コミセン	490円 ※	円 ※	円 ※

注1 該当区分の□には、レ印を記入してください。

2 ※欄は、係員が記入します。

3 許可印の押印された前橋市総合福祉会館利用許可申請書又は前橋市コミュニティセンター利用許可申請書を添付してください。

許
可
印