

（記入例） 千本プラザ使用承認取消（変更）申請書

〇〇年 〇〇月 〇〇日

（宛先）指定管理者

申請者
氏名 **千本 太郎**
住所 **沼津市本字千本1920-206**
電話 **(055) 962-3313**

次のとおり千本プラザの使用取消（変更）を申請します。

使用日時	〇〇年 〇〇月 〇〇日（〇曜日） 〇〇時 〇〇分から 〇〇年 〇〇月 〇〇日（〇曜日） 〇〇時 〇〇分まで
承認年月日等	〇〇年〇〇月〇〇日日第〇号（使用承認書を添付して下さい。）
使用目的	<input checked="" type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> 講演 <input type="checkbox"/> 音楽 <input type="checkbox"/> 演劇 <input type="checkbox"/> 展示 <input type="checkbox"/> 舞踊 <input type="checkbox"/> 映画 <input type="checkbox"/> 講習・研修 <input type="checkbox"/> 大会・式典 <input type="checkbox"/> その他
使用施設	世代交流センター <input checked="" type="checkbox"/> 大会議室 <input type="checkbox"/> 中会議室 <input type="checkbox"/> 小会議室 <input type="checkbox"/> 軽運動室 <input type="checkbox"/> 陶芸室 <input type="checkbox"/> 図画工作室 <input type="checkbox"/> 音楽ホール <input type="checkbox"/> ピアノ <input type="checkbox"/> スタジオ <input type="checkbox"/> 多目的ホール 老人福祉センター <input type="checkbox"/> 集会室 <input type="checkbox"/> 教養娯楽室（和室） <input type="checkbox"/> 教養娯楽室（洋室1） <input type="checkbox"/> 教養娯楽室（洋室2） <input type="checkbox"/> 健康相談室 <input type="checkbox"/> 生活相談室
取消（変更）理由	会議の開催が中止となったため
備考	

※

プラザ記入欄	受付年月日	年 月 日	
	受付番号	第 号	
	承認年月日	年 月 日	
	承認番号	第 号	

注) 1 印欄は、該当するものに \surd 印をつけて下さい。

2 ※印欄は、記入しないで下さい。