

第3号様式（第5条2項関係）

斑鳩町総合保健福祉会館使用取消申請書

年 月 日

斑鳩町長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

年 月 日付、第 号で許可のあった施設の使用を取り消
したいので申請します。

使用日	年 月 日（ 曜日）
使用時間	午前・午後 時から午前・午後 時まで
使用室名	・大会議室 ・会議室（1） ・会議室（2） ・会議室（3） ・会議室（4） ・視聴覚室 ・介助浴室 ・歩行浴室
取消理由	
※既納使用料	
※還付金額	

◇ ※印欄は、記入しないでください。

◇ 許可書を添付してください。