

様式第2号(第10条関係)

地域福祉センター荒川温泉利用変更(取消)申請書(許可書)

年 月 日

五島市社会福祉協議会長 様

(申請者) 住 所

団体名

氏 名

印

(※本人又は代表者直筆の場合は、印不要)

年 月 日付け許可第 号で地域福祉センター荒川温泉の利用許可を受けましたが、次のとおり変更(取り消)したいので申請します。

許 可 済	利 用 日 時	年 月 日から 年 月 日まで 日間 午(前・後) 時 分から午(前・後) 時 分まで						
	利用室及び設備		冷 暖 房	要 ・ 不要				
	利 用 目 的							
	利 用 人 員	人						
変 更 ・ 取 消	変 更 理 由							
	利 用 日 時	年 月 日から 年 月 日まで 日間 午(前・後) 時 分から午(前・後) 時 分まで						
	利用室及び設備		冷 暖 房	要 ・ 不要				
	利 用 目 的							
	利 用 人 員	人						
※ 使用料	納入済額	円	返還額	円	追加額	円	合計	円
※ 備 考								
※ 許可書								
地域福祉センター荒川温泉の利用変更(取消)について、上記のとおり許可します。								
年 月 日								
五島市社会福祉協議会								
会長								
○ 許可の条件								
印								

備考 ※印の欄には記入しないでください。