

伊勢市ハートプラザみその利用変更許可申請書

年 月 日

指定管理者
 社会福祉法人
 伊勢市社会福祉協議会
 会 長 宮崎 吉博

住 所

申請者 氏 名

電話番号

次のとおり伊勢市ハートプラザみそのの利用許可の変更を申請します。

利用許可番号	第 号			
利用許可日時	年 月 日 ()	午前 時 分から	午前 時 分まで	
利用許可を受けた室	<input type="checkbox"/> 多目的ホール <input type="checkbox"/> 保健会議室 <input type="checkbox"/> 教養娯楽室 <input type="checkbox"/> 栄養指導室 <input type="checkbox"/> 生活相談室		附属設備等	
	変更理由			
変更事項				
※ 利用料金の 還 付	変更後利用料金 円	既納利用料金 円	差引 円	還付又は不足金額 円

注1 ※印の欄は、記入しないでください。

2 利用許可書を添付してください。

20180701

以下ハートプラザみその事務処理欄

※許可書発送方法 郵送() 手渡し(月 日) メール便

決 裁	年 月 日	起 案	年 月 日	【内 容】	公 印
課 長	係 長	係	起案者	ハートプラザみその の利用変更許可申請について変更を許可し、利用変更許可書及び変更後の利用許可書を発送したい	
				新利用許可 第 号	