

伊勢市ハートプラザみその利用取消承認申請書

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利用許可の取消しを申請します。

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 午後 午後		
利 用 許 可 を 受 け た 室	☐ 多目的ホール ☐ 保健会議室 ☐ 教養娯楽室 ☐ 栄養指導室 ☐ 生活相談室	附属設備等	
利用取消理由			
※ 利 用 料 金 の 還 付	既納利用料金 円	還付率 /100	還付金額 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。

以下ハートプラザみその事務処理欄

決 裁	年 月 日	起 案	年 月 日	【内 容】	公印
課 長	センター長	係		起案者	
				ハートプラザみその 利用取消承認について取消を承認し、利用許可取消通知書を発送したい	