

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。

20220401

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 | センター長 | 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 | |