

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 午後 時 分まで	午前 時 分から 午後 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	
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。

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 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	