

佐世保市男女共同参画推進センター使用変更・取消許可申請書

年 月 日

(登録番号)

佐 世 保 市 長 様

団 体 の 名 称

申 請 者 住 所

電 話 番 号

代 表 者 氏 名

年 月 日付 第 号で許可を受けた事項について、次のとおり変更・取消したいので申請します。

変 更 ・ 取 消 の 理 由							
事 項	変 更 前			変 更 後			
使 用 年 月 日	令和 年 月 日 (曜 日)			令和 年 月 日 (曜 日)			
使 用 施 設 使 用 時 間	使用施設	使 用 時 間		使用施設	使 用 時 間		
	研修室1	: ~ :		研修室1	: ~ :		
	研修室2	: ~ :		研修室2	: ~ :		
	創作室	: ~ :		創作室	: ~ :		
	調理実習室	: ~ :		調理実習室	: ~ :		
	こどもの部屋	: ~ :		こどもの部屋	: ~ :		
使 用 料	納付済額(A) 円		変更後の額(B) (単価) (時間数) 円 × H = 円		過不足額(A) - (B) 円		
	納付書発行日 年 月 日		納 入 日		確 認		
	納付書番号 第 号		令和 年 月 日				
上記のとおり許可してよいでしょうか。		課 長	課長補佐	係 長	係 員	センター長	担 当

※太線内だけを楷書でいねいに記入してください。