

() 使用取消申出書

年 月 日

〔伊豆の国市長
伊豆の国市教育委員会〕 あて

住 所

フリガナ

申出者 (団体名)

氏 名

電 話

()

利用者番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

承認を受けた施設の使用について、その使用をとりやめたので、次のとおり申出をします。

と り や め た 使 用 承 認 の 内 容	使 用 年 月 日	開始時刻	終了時刻	施 設 名
	年 月 日 ()	時 分	時 分	
	年 月 日 ()	時 分	時 分	
	年 月 日 ()	時 分	時 分	
	年 月 日 ()	時 分	時 分	
	年 月 日 ()	時 分	時 分	
	年 月 日 ()	時 分	時 分	
	年 月 日 ()	時 分	時 分	
	年 月 日 ()	時 分	時 分	
取 消 理 由				
この取消の申出にかかる使用料の納付の有無				有 ・ 無

(注) 不要な文字は、抹消してください。

※ 使用料の還付については、使用日を含めず5日前までに取消したもののみとします。