様式第４号（第７条関係）

許可番号第　　　号

大間町健康福祉センター使用許可事項変更（取消）申請書

年　　月　　日

大　間　町　長　　様

申請者（使用責任者）

団体名

住　所

氏　名

電　話

下記のとおり使用したいので申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 既許可年月日及び番号 | 年　　　月　　　日　　許可第　　　　　号 |
| 区分内容 | 既許可事項 | 変更（取消）事項 |
| 使用種別 | 講習会、研修会、実習会、会議、講演会、その他（　　　　　　　　） | 講習会、研修会、実習会、会議、講演会、その他（　　　　　　　　　） |
| 使用内容 |  |  |
| 使用日時 | 年　　月　　日（　）　時　　分～年　　月　　日（　）　時　　分 | 年　　月　　日（　）　時　　分～年　　月　　日（　）　時　　分 |
| 使用施設及び附属施設等 |  |  |
| 人員及び使用料 | 人　　　　　　　円 | 人　　　　　　　円 |
| 変更（取消し）理由 |  |
| 決裁 | 町長 |  | 副町長 |  | 課長 |  | 係 |  | 決　裁年　　月　　日 |
| ・許可する　　・許可しない　　　・条件付きで許可する |