

市民会館利用許可取消承認申請書

(宛先)

公益財団法人かすがい市民文化財団
 理事長 竹内 芳美 様

受付 第 _____ 号
 年 _____ 月 _____ 日

申請者

フリガナ
 団体名 _____

フリガナ
 代表者名 _____

受付日付印

〒

住所 _____

電話番号 (_____) _____

市民会館の利用について、次のとおり取り消したいので承認してください。

取り消そうとする利用に係る許可年月日及び番号	年 月 日 許可 第 号
取 消 理 由	
添 付 書 類	市民会館利用許可書 ・ 変更許可書
備 考	

この申請を承認してよろしいか。

決 裁	次長	チーフマネジャー	マネジャー	スタッフ	受 付

※ご記入いただいた個人情報は、貸館業務のために当財団及び春日井市が利用する以外に利用、又は第三者に提供することはありません。