

東部市民センターホール利用許可取消承認申請書

※受付 第 _____ 号
令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

春日井市長 石 黒 直 樹

〒 _____

住 所 _____

申 請 者 _____

氏 名 _____

(名称及び代表者氏名)

電 話 _____

東部市民センターホールの利用について、次のとおり取消したいので承認してください。

取消をする許可の年月日及び番号	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 第 _____ 号				
取消の理由					
添付書類	東部市民センターホール利用許可書				
※ 決 議				※ 処 理 事 項	
所 長	所長補佐	主 査	担 当	点 検	
				予定表削除	
この申請を承認してよろしいか。				使用料精算	<input type="checkbox"/> 還付しない
					<input type="checkbox"/> 要 還 付
				決議年月日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※ 印欄は記入しないでください。

春日井市東部市民センター

東部市民センターホール利用許可取消承認申請書

*受付 第 号
令和 年 月 日

春日井市長 石 黒 直 樹

〒 486-8686

住 所 春日井市鳥居松町5丁目44番地

申請者 氏名 ○○部○○課
課長 春日井 太郎

(名称及び代表者氏名)

電 話 0568-81-5111

東部市民センターホールの利用について、次のとおり取消したいので承認してください。

取消をする許可の年月日及び番号	令和〇〇年 4月 1日 第 1号				
取消の理由	会場変更のため				
添付書類	東部市民センターホール利用許可書				
* 決 議				※ 処 理 事 項	
所 長	所長補佐	主 査	担 当	点 検	
				予定表削除	
この申請を承認してよろしいか。				使用料精算	<input type="checkbox"/> 還付しない
					<input type="checkbox"/> 要 還 付
				決議年月日	令和 年 月 日

* 印欄は記入しないでください。

春日井市東部市民センター