

清須市清洲総合福祉センター使用取消申請書

年 月 日

社会福祉法人
清須市社会福祉協議会 様

住 所
申請者 団体名
氏 名
電 話

次のとおり使用を取消ししたいので申請します。

取 消 理 由	
使 用 日 時	年 月 日 () 午前・午後 時 分から 年 月 日 () 午前・午後 時 分まで
使 用 部 屋 名	① 第1会議室 ・ ② 第2会議室 ・ ③ 第3会議室 ④ 調理実習室 ・ ⑤ その他 ()
付 属 設 備 及 び 備 品 等	
添 付 書 類	清須市清洲総合福祉センター使用（変更）許可書