

様式第5号（第8条関係）

老人福祉センター使用許可取消申出書

年 月 日

島田市長

団体名

住所

申出者 氏名

電話番号

年 月 日付けで許可を受けた老人福祉センターの使用を取り消したいので、使用許可書を添えて申し出ます。

使用日時	年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで
使用予定人数	人
使用区分	1 大広間 2 サークル室（1・2・3）

（注）

- 1 使用区分の欄は、該当するものを○印で囲んでください。
- 2 使用許可書を添付してください。