

鯖江市映像情報館使用 取消・変更 申請書

年 月 日

鯖江市映像情報館長 殿

次のとおり使用の許可の取消・変更をしたいので申請します。

申請者	住所		電話番号		
	氏名 (名称)		責任者		
許可年月日	第 号 年 月 日				
使用目的 (行事名)					
取消・変更 の 内容	使用日時 (変更前)	年 月 日	午前 時 分 ~ 午後 時 分	年 月 日 午前 時 分 ~ 午後 時 分	
	使用日時 (変更後)	年 月 日	午前 時 分 ~ 午後 時 分	年 月 日 午前 時 分 ~ 午後 時 分	
備考					
				受付 担当者	

※ 太枠の中をご記入下さい。

発行 (/) _____ 【送付・手渡し・当日】
入金確認 (/) _____