

様式第3号(第5条関係)

二ツ井伝承ホール 取消
変更 許可申請書

取消・変更許可
第 号

年 月 日

能代市教育委員会 様

住 所
団 体 名
氏 名
電話番号

次のとおり二ツ井伝承ホールの使用を 取消
変 更 したいので許可願います。

使 用 許 可 番 号		許可第 号				
取 消 前 変 更 前	使 用 日 時	年 月 日 から まで				
	使 用 施 設					
変 更 後	使 用 日 時	年 月 日 から まで				
	使 用 施 設					
事 由						
使 用 料		納入金額	円	計	備 考	
		還 付 金 追 徴 金	円	円		
上記の申請を許可してよろしいか。						
決 裁	課長	室長	係長	係員	受 付 . .	
					受付番号 第 号	
					決定通知 . .	