第３号様式(第４条関係)

保健センター使用許可変更・取消許可申請書

年　　月　　日

　南九州市長　　　　様

住所

団体名

氏名又は代表者

電話番号

　下記のとおり保健センターの使用について(変更，取消)したいので，許可書を添えて申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | | 変更・取消 | | | | | | | | | | | | | |
| 許可事項 | | 使用日時 | | | 年　　月　　日(　)　　時から　　時まで | | | | | | | | | | |
| 使用施設 | | |  | | | | | | | | | | |
| 変更事項 | | 変更理由 | | |  | | | | | | | | | | |
| 使用日時 | | | 年　　月　　日(　)　　時から　　時まで | | | | | | | | | | |
| 使用施設 | | |  | | | | 納入日 | | | 年　　月　　日　(　) | | | |
| 納付使用料 | 円 | | | 追加額 | | | 円 | | 還付額 | | 円 | | | 差引額 | 円 |
| 決裁 |  | |  | | |  | |  | |  | | | 回覧 | | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | |  | | |