第３号様式(第４条関係)

年　　月　　日

様

団体名
住　所
申請者　氏　名
電　話
(携帯)

伊東市健康福祉センター使用許可変更申請書

次のとおり　　年　　月　　日付けで使用許可を受けた健康福祉センターの使用許可を変更したいので申請します。

使用室名等	変更前	・多目的ホール　(全面・大ホール・中ホール・小ホール) ・健康スタジオ ・調理実習室　(全面・１北側・２南側)
	変更後	・多目的ホール　(全面・大ホール・中ホール・小ホール) ・健康スタジオ ・調理実習室　(全面・１北側・２南側)
使用日時	変更前	年　月　日　午前・午後・夜間 年　月　日　時から　時まで (冷暖房使用　有・無)
	変更後	年　月　日　午前・午後・夜間 年　月　日　時から　時まで (冷暖房使用　有・無)
その他の変更事項		
許可年月日	年　月　日　許可番号　第　号	
使用料の前納額	円	
使用料の清算等	還付額　円	追加額　円

[注意事項]

1　使用許可書又は写しを添付してください。

2　申請者は、太枠内のみ記入してください。