

No. _____

荏田町総合福祉会館使用取下届

年 月 日

荏田町長 様

許可を受けた者

住 所
氏 名 ⑩

年 月 日付け第 号をもって許可のあった総合福祉会館の使用について、次の理由により使用を取下げますので許可書を添えてお届けいたします。

記

1 許可を受けた事項

使用室名等

使用日時 年 月 日
自 時 至 時

2 使用取下げの理由