五所川原市民学習情報センター使用許可変更（取下げ）申請書

 年 月 日

五所川原市シルバー人材センター理事長　殿

所 在 地

団 体 名

代 表 者

担 当 者

電話番号

次のとおり使用許可に係る事項を変更（取下げ）したいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用許可年月日・番号 |  　　年 月 日 五シ指令（市民学習）第 号 |
| 変更の内容 | 変 更 前 | 変 更 後 |
|  |  |
| 変更理由 |  |
| 添付書類 | 五所川原市民学習情報センター使用許可決定書 |

センター使用欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用料合計 |  |  | 　　　年　　　月　　　日　受付五所川原市民学習情報センター |  |  |