

係	合 議	館長

様式第 5 号 (第 10 条関係)

川越市文化施設利用取消届

施設区分

(提出先)

公益財団法人川越市施設管理公社

次のとおり利用の取消をしたいので届け出ます。

令和 年 月 日

申請者

郵便番号

住 所

氏 名 (団体にあっては、名称及び代表者氏名)

受付 No.

電 話 ( )

催物の名称		担当者	氏名	
			電話	
許可済番号	第 号	許可書交付	.	.
利用年月日	令和 年 月 日 ( ) <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間			
利用施設				
取消をする施設				
取消をする理由	<p>(できるだけ詳しく書いてください。)</p>			
備 考				

(注) 利用許可書を添付してください。 \*お客様の個人情報は、上記申請に関する事務に利用いたします。