|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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（　　　）　　□午前　　□午後　　□夜間 |
| 利用施設 |  |
| 取消をする施設 |  |
| 取消をする理由できるだけ詳しく書いてください。 |  |
| 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。 |