

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)	
電 話 ( )		電 話 ( )	
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 (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。