第３号様式(第４条関係)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 年　　月　　日 | | |
| 様 | | | | |
| 申請者 | | | 団体名  住所  氏　名  電話  (携帯) | |
| 伊東市健康福祉センター使用許可変更申請書  　次のとおり　　　　　年　　月　　日付けで使用許可を受けた健康福祉センターの使用許可を変更したいので申請します。 | | | | |
| 使用室名等 | 変更前 | ・多目的ホール　（全面・大ホール・中ホール・小ホール）  ・健康スタジオ  ・調理実習室　　（全面・１北側・２南側） | | |
| 変更後 | ・多目的ホール　（全面・大ホール・中ホール・小ホール）  ・健康スタジオ  ・調理実習室　　（全面・１北側・２南側） | | |
| 使用日時 | 変更前 | 年　　　月　　　日　　午前・午後・夜間  　　　　　　年　　　月　　　日　　時から　　時まで  （冷暖房使用　有・無） | | |
| 変更後 | 年　　　月　　　日　　午前・午後・夜間  　　　　　　年　　　月　　　日　　時から　　時まで  （冷暖房使用　有・無） | | |
| その他の変更事項 |  | | | |
| 許可年月日 | 年　　　月　　　日　許可番号　　　　第　　　　号 | | | |
| 使用料の前納額 | 円 | | | |
| 使用料の清算等 | 還付額　　　　　　　　円 | | | 追加額　　　　　　　　円 |

［注意事項］

　１　使用許可書又は写しを添付してください。

　２　申請者は、太枠内のみ記入してください。