

様式第4(第7条関係)

豊橋市教育会館利用承認取消願

令和 年 月 日

公益財団法人 豊橋文化振興財団
理事長 高 須 博 久 様

〒

申請者 住 所

氏 名

電 話

次の事由のため、利用承認を取り消してください。

<p>取消しを受けようとする事由</p>			
<p>利 用 日 時</p>	<p>令和 年 月 日 () 午 前後 時 分から</p>		
<p>利 用 室 名</p>			
<p>利用承認年月日</p>	<p>令和 年 月 日</p>	<p>承認番号</p>	<p>第 号</p>
<p>備 考</p>			

様式第4(第7条関係)

豊橋市教育会館利用承認取消願

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

公益財団法人 豊橋文化振興財団
理事長 高 須 博 久 様

申請書と同一のものを記入

〒

申請者 住 所 豊橋市○○町○○番地

氏 名 (株)○○○ 豊橋支店長 豊橋太郎

電 話 0532-12-3456

次の事由のため、利用承認を取り消してください。

取消しを受けようとする事由	研修の必要がなくなったため 取消の理由を記入
利用日時	令和 3 年 5 月 11 日 (月) 午 前 9 時 00 分から 令和 3 年 5 月 11 日 (月) 午 前 9 時 00 分まで 申請書に記入した日時、施設を記入
利用室名	第3研修室
利用承認年月日	令和 年 月 日 番号 第 号 記入しない
備 考	