

三春町体育施設取消届出書

申請番号

年 月 日

三春町教育委員会 様

申請者 住所

氏名又は団体の名称

代表者氏名

電 話

使用責任者 住所

氏 名

電 話

年 月 日付け第 号で許可された

三春町体育施設の利用の取消を、次のとおり申請します。

使用年月日	使用時間	施設名	使用目的	使用料

取消理由

使用料合計

キャンセル料

既納額

追徴額

還付額

取消日：

決 裁	教育長	教育次長	課長	グループ長	担当	供覧