

施設使用変更(取消)申請書

年 月 日

滑川市教育委員会 あて

申請者	団体等の名称	代表者
	住所(所在地)	取扱責任者

年 月 日付けで承認を受けた施設の使用について、次のとおり使用承認事項を変更(使用を取り消し)して下さいよう申請いたします。

1 変更事項
2 変更(取消)理由