

(第3号の2様式)

青森県男女共同参画・子育て支援 社会形成促進センター使用取消通知書

年 月 日

青森県男女共同参画センター及び
青森県子ども家庭支援センター指定管理者
青森コミュニティビジネス株式会社
代表取締役 澤谷壽光 殿

申込者 住 所
氏 名
電話番号
〔 団体の場合にはその所在地
及び名称並びに代表者の氏名 〕

青森県男女共同参画・子育て支援社会形成促進センターの使用を取り消したいので通知します。

事 項	承認内容（承認済みの事項を記入してください。）
使用年月日	年 月 日（ 曜日）～ 年 月 日（ 曜日）
使用時間	午前 時 分 ～ 午前 時 分 午後 時 分 ～ 午後 時 分
使用施設	イベントホール 大研修室1 大研修室2 小研修室1 小研修室2 小研修室3 和式研修室 保健指導室 調理実習室 工作室 講師控室
取消理由	

- (注) 1 この使用取消通知書は、使用しようとする日の4日前までに提出してください。
期日までに使用取消通知書が提出されない場合は、取消は認められません。
(使用しない場合でも使用料を徴収します。)
- 2 この使用取消通知書を提出する際には、発行済の使用承認書を添付してください。