（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　殿

申込者　住　　所

　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

個人の場合は

住所及び氏名

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　　　　　　　　　　　午前　　　　　　時　　　分　～　　　　　　時　　　分午後　　　　　　　　　　　午後 |
| 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。