

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 未来へつなぐネットあおもりグループ代表 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 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。