様式第3号（第7条関係）

ハートフルプラザ・はしかみ使用変更（中止）申請書・承認書	
受　　付　　印	申請　　年　　月　　日 社会福祉法人階上町社会福祉協議会長　殿 申　請　者（使用責任者）　住　所 団体名 氏　名 ☎
年　　月　　日ハートフルプラザ・はしかみの施設、設備、備品の使用許可を受けた事項について、下記のとおり変更（中止）したいので承認下さるようお願いします。	

変更（中止）理由		
変更内容	変　更　前	（変更する項目について記入してください。）
	変　更　後	
添　付　書　類		使用許可書
備　　考		

年　　月　　日

上記のとおり承認します。

指定管理者　社会福祉法人階上町社会福祉協議会
会　長　　松　橋　竹　子　㊞

※この欄に申請者は書かないで下さい。

処理欄	許　可　年　月　日	承　認　年　月　日
	年　　月　　日	年　　月　　日
摘　要		

決裁	管理者の長	合　　議	係