

県民福祉プラザ使用 変更 取消 申込書

年 月 日

県民福祉プラザ指定管理者

社会福祉法人青森県すこやか福祉事業団理事長 殿

申込者 所在地
団体名
代表者職・氏名
電話番号

(個人の場合には住所
及び氏名)

変更
下記のとおり、県民福祉プラザ使用の
取消 をしたいので申込みます。

記

1 変更

事項	承認内容 (承認済みの事項を記入)	変更内容 (変更しようとする事項のみを記入)
催事物名		
使用目的		
使用年月日	年 月 日 (曜日) ~ 年 月 日 (曜日)	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	午前 時 分 ~ 午前 時 分 午後 時 分 ~ 午後 時 分
使用施設	県民ホール 大研修室 中研修室 小研修室 多目的室2A 多目的室2B 多目的室3A 多目的室3B 多目的室3C 多目的室4A 多目的室4B 調理実習室 講師控室1 講師控室2	県民ホール 大研修室 中研修室 小研修室 多目的室2A 多目的室2B 多目的室3A 多目的室3B 多目的室3C 多目的室4A 多目的室4B 調理実習室 講師控室1 講師控室2
使用設備等		
使用者区分	1 一般 2 社会福祉法人等	1 一般 2 社会福祉法人等
県民ホール 入場料等の 徴収の有無	1 入場料を徴収しない。 2 入場料を徴収する。 (金額 円)	1 入場料を徴収しない。 2 入場料を徴収する。 (金額 円)
施設使用料	円	※ 円

2 取消

取消の理由	
-------	--

- (注) 1 この申込書は、施設を使用する日の4日前までに管理受託者（県民福祉プラザ管理担当）と使用変更又は取消について協議して変更又は取消ができる場合のみ、協議した翌日までに提出してください。
- 2 前記1の手続きが期日までに行われない場合は、使用変更又は取消は認められません。
(施設を使用しない場合でも使用料を徴収します。)
- 3 この申込書を提出する際には、発行済みの使用承認書を必ず添付してください。
- 4 ※欄は記入しないでください。