

# (記入見本)

第5号様式

沖縄県総合福祉センター利用取消届

年 月 日

沖縄県社会福祉協議会会長 殿

<申請者>

住 所那覇市首里石嶺町 4-373-1  
団体名沖縄県総合福祉センター協会  
代表者氏名 会長 福祉 哲哉 印  
電 話 098-887-2000

次のとおり利用の取消しをしたいので届け出ます。

催物の名称	介護職員研修			
許可を受けた 利用期間	平成27年 8月 10日 (月)	9時00分から		
	平成27年 8月 10日 (月)	17時00分まで		
許可を受けた 利用施設	403 研修室			
利用取消 の理由	台風接近の為中止			
※許可年月日 及び許可番号	年 月 日 ( ) 第 号			
※利用料	既納利用料	返還割合	返還額	備考
	円	割	円	

- (注) 1 利用許可書を添付すること。  
2 太線の枠内※は、記入しないでください。