

第5号様式

沖縄県総合福祉センター利用取消届

申請書を郵送にて提出する際は、
日付を空けて送付して下さい。

令和〇年〇月〇日

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 沖縄県社会福祉協議会
代表者氏名 会長 福祉 哲也 印
電 話 098-882-5811

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	第〇回 職員会議 (記入必須)			
許可を受けた 利用期間	2024年8月10日(金)9時00分から (記入必須) 2024年8月10日(金)12時00分まで (記入必須)			
許可を受けた 利用施設	401 研修室 (記入必須)			
利用取消 の理由	台風襲来のため (記入必須)			
※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。