

こども未来館専用利用申請取消願

年 月 日

指定管理者 様

住 所
申請者 団体名
氏 名
電話番号 ()

次の事由のため、利用承認を取消してください。

取消しを受けようとする事由			
利用日	年 月 日 () から 年 月 日 () まで	利用料金	
利用時間 ・ 利用施設	<input type="checkbox"/> 午前 9:30 ~ 13:00	<input type="checkbox"/> 企画展示室	
	<input type="checkbox"/> 午後 13:30 ~ 17:00	<input type="checkbox"/> 研修室 (全面)	
	<input type="checkbox"/> 夜間 17:30 ~ 21:00	<input type="checkbox"/> 研修室 (半面) A・B	
	<input type="checkbox"/> 午前・午後 9:30 ~ 17:00	<input type="checkbox"/> スタジオA	
	<input type="checkbox"/> 午後・夜間 13:30 ~ 21:00	<input type="checkbox"/> スタジオB	
	<input type="checkbox"/> 全日 9:30 ~ 21:00	<input type="checkbox"/> ものづくり工房	
		<input type="checkbox"/> キッチン工房	
承認番号		承認日	年 月 日
備考			

※太枠内をご記入下さい。