

勝浦市芸術文化交流センター使用取消届

年 月 日

勝浦市教育委員会 様

申請者 住 所
(自署に限り押印不要) 団 体 名
代 表 者
電 話 番 号
事 務 担 当 氏 名

年 月 日付けで許可を受けました交流センターの使用について、使用を取り消したので、届出します。

使用期日（期間）	年 月 日
使用時間	<input type="checkbox"/> 午前 時 分 ~ <input type="checkbox"/> 午前 時 分 <input type="checkbox"/> 午後 時 分 ~ <input type="checkbox"/> 午後 時 分
使用する施設	<input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> 大会議室 <input type="checkbox"/> 楽屋（大） <input type="checkbox"/> 楽屋（小） <input type="checkbox"/> 多目的室 <input type="checkbox"/> 和室 <input type="checkbox"/> 調理室
使用目的・内容等	※行事の場合は行事名称及びその内容を記載すること。
使用料納付の有無	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
備考	