**鹿児島市社会福祉協議会　ボランティアセンター**

**利　用　取　消　確　認　書**

令和　　　　年　　　　月　　　　日

|  |
| --- |
| 　仮予約　　　　　　　　申し出ます。次のとおり、活動室使用の　　　　　　申請取消を　　　　　　　　　　　　　　　　予約　　　　　　　　　申出を受け付けました。【受付者：　　　　　　　】《　窓口　・　ＦＡＸ・　電話（代筆）　》 |
| **団体名** |  |
| **代表者氏名** |  |
| **申出者氏名** |  | 電話　　　　　　　　　　　　　 |
| **日時** | （日時が複数になる場合には余白にご記入ください）月 　日( 　　:　　 ~ 　　 :　　 )　活動室１　　活動室２　　 |
| **取消理由** |  |

【受付者名：　　　　　　　　　　】　入力　済・未