|  |  |
| --- | --- |
| ﾃﾞｰﾀ処理 | 確　認 |
| 市・市社協 | 市 |

|  |
| --- |
| 受　付 |
|  |

**かごしま市民福祉プラザ会議室　使用申請取消　確認書**

（※下記の□内に必要事項をご記入ください。）

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日　届出 |
| 仮予約  次のとおり、会議室使用の　　　　　申請の取消を申し出ます。  　　　　　　　　　　　　　予　約    記 | | | | |
| 申出者 | 団　体　名  代表者氏名  申出者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話　　　－　　　　） | | | |
| 取  消  事  項 | 承認書番号 | | （使用承認申請書提出後の取消の場合で、承認書番号が分かればご記入ください。）  令和　　年　　月　　日付　　　　第　　　　号 | |
| 日時 | （日時が複数になる場合には余白にご記入ください。）  令和　　年　　月　　日（ 　 ）　　時　　分～　　時　　分 | | |
| 会議室 | （使用を取り消す会議室を○で囲んでください。）  　５階　大会議室　　　　　　　　　　　　　　　　　３階　会議室  　　　　中会議室  　　　　小会議室（ １・２・３・４・５ ） | | |
| 取消理由 |  | | |