

別記様式第2号(第4条関係)

新潟市勤労者福祉施設 利用変更許可申請書 利用取止申出書	
(宛先)新潟市長	
年 月 日	
申請者	住所(団体にあつては所在地)
	氏名(団体にあつては名称及び代表者の氏名)
	電話番号
下記のとおり	利用の変更をしたいので申請します。 利用を取り止めたいので申し出ます。
利用施設名	
理由 (変更・取止)	
利用区分	営利 ・ 非営利
入場料の徴収	有(円) ・ 無
利用日時	年 月 日 時 分から
	年 月 日 時 分まで
使用料の内訳 有料・無料	
利用予定人数	人

注 太線の枠内だけ記入してください。

使用料	有(円) ・ 無
-----	-----------

決 裁 上記のとおり許可・受理してよろ しいでしょうか。	課長	補佐	係長	担当
起 案：	年	月	日	
決 裁：	年	月	日	