第5号様式(第4条)

鎌倉市福祉センター利用取消届書

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　(あて先)　鎌倉市長 |
| 申請者 | 〒住所 | 　 |
| 団体名 |
| 氏名 |
| 電話　　　　　　(　　　) |
| 　次のとおり届け出ます。 |
| 利用目的 | 　 |
| 承認済番号 | 年　　　月　　　日付　　　　第　　　　号 |
| 利用日時 | 　　　年　　月　　日（　　曜日）　　時　　　分～　　時　　　分※なお、時間は24時間表記としてください。（例：午後１時⇒13時） |
| 利用場所等 | 　□　第　　　　　　　会議室　□　　　　　　　　　活動室　□　調理室　□　　　　　　　㎡ |

(注)　申請者は、太線の枠内を記入してください。