様式第8号（第10条関係）

揖斐川町体育施設利用取消届

令和　　　年　　　月　　　日

揖斐川町長　様

申 請 者　 住　　所

申 請 者　 団 体 名

申 請 者　 代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

申 請 者　 電話番号

　次のとおり、利用を取り消します。

|  |  |
| --- | --- |
| 当初使用許可年月日 | 　令和　　　 年 　　　月 　　　日 　（ 許可書No.　　　　　　　） |
| 利用場所 |  |
| 利用日時 | 　令和　　　 年 　　　月 　　　日（　　　）　　　 時 　　　分 から令和　　　 年 　　　月 　　　日（　　　）　　　 時 　　　分 まで |
| 取消しの理由 |  |
| 使用料金 | 　　　　　　　　　　円 |

注）利用許可申請書を必ず添付して下さい。