

様式第5号(第9条関係)

年 月 日

指定管理者 様

神栖市はさき地域交流センター 利用取消届出書

届出者	住所	
	氏名	※法人又は団体にあつては、その名称及び代表者の氏名
	電話番号	
	Eメール	@

年 月 日付第 号で利用許可を受けた事項について、利用許可事項を取り消したいので、神栖市はさき保健・交流センターの設置及び管理に関する条例施行規則第9条第3項の規定により下記のとおり届出します。

取消を届出する 予約	
取消理由	
備考	

(注1) 利用許可に関する通知書を添付してください。

(注2) 利用料金納付済みの場合、利用者都合での返金は致しかねます。

※ご記入いただいた個人情報は、厳正に取扱い本施設の利用に関する事務にのみ使用いたします。

● センター記入欄

受付	確認	備考
		利用料金：未納付 納付済み

提出先 FAX: 0479-21-5126 メール: hasaki-cc@nem-shiteikanri.jp