様式第4（第7条関係）

豊橋市教育会館利用承認取消願

令和　　年　　月　　日

（公財）豊橋文化振興財団　理事長　様

〒

申請者　住　所

氏　名

電　話

次の事由のため、利用承認を取り消してください。

取消しを受けようとする事由			
利　用　日　時	令和　　年　　月　　日（　）午 前 後　　時　　分から 令和　　年　　月　　日（　）午 前 後　　時　　分まで		
利　用　室　名			
利用承認年月日	令和　　年　　月　　日	承認番号	第　　号
備　　考			

様式第4（第7条関係）

豊橋市教育会館利用承認取消願

令和　〇　年　〇　月　〇　日

（公財）豊橋文化振興財団　理事長　様

申請書と同一のものを記入

〒

申請者　住　所　豊橋市〇〇町〇〇番地

氏　名　(株)〇〇〇　豊橋支店長　豊橋太郎

電　話　0532－12－3456

次の事由のため、利用承認を取り消してください。

取消しを受けようとする事由	研修の必要がなくなったため　（取消の理由を記入）
利用日時	令和　3　年　5　月　11　日（月）午　前・後　9　時　00　分から 令和　3　年　5　月　11　日（月）午　前・後　9　時　00　分まで
利用室名	第3研修室　（申請書に記入した日時、施設を記入）
利用承認年月日	令和　年　月　日　（記入しない）　番号　第　号
備考	