

様式第4(第7条関係)

豊橋市勤労者会館利用承認取消願

令和 年 月 日

公益財団法人 豊橋文化振興財団
理事長 高須博久様

住所

申請者

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。

| | | | |
|----------------------|--|-------------|------------|
| <p>取消しを受けようとする事由</p> | | | |
| <p>利用日時</p> | <p>令和 年 月 日 () 午 前後 時 分から 令和 年 月 日 () 午 前後 時 分まで</p> | | |
| <p>利用室名</p> | | | |
| <p>利用承認年月日</p> | <p>令和 年 月 日</p> | <p>承認番号</p> | <p>第 号</p> |
| <p>備考</p> | | | |

様式第4(第7条関係)

豊橋市勤労者会館利用承認取消願

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

公益財団法人 豊橋文化振興財団
理事長 高須博久様

申請書と同一のものを記入

住所 豊橋市○○町○○番地

申請者

氏名 (株)○○○ 労働組合委員長 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。

取消の理由を記入

取消しを受けようとする事由

出席予定人員減少により会議室を必要としなくなったため

利用日時

令和 3 年 5 月 11 日 (月) 午 前 9 時 00 分から

令和 3 年 5 月 11 日 (月) 午 前 12 時 00 分まで

申請書に記入した日時、施設を記入

利用室名

第3会議室

利用承認年月日

令和

年

月

記入しない

番号

第

号

備考