

近隣センター使用中止届出書

令和 年 月 日

アミュゼ柏指定管理者 宛

柏市近隣センター条例施行規則第15条第3項第1号の規定により届け出ます。

※太枠線内をボールペンで記入してください。

利用館	近隣センター
-----	--------

登録番号	
フリガナ	
団体名	
団体の住所 (法人の場合は登記簿上の本店所在地)	〒
電話番号	— —
フリガナ	
申請者氏名 (来館者)	
申請者住所	〒 <input type="checkbox"/> 団体の情報と同一
電話番号	— — <input type="checkbox"/> 団体の情報と同一
使用中止日時	令和 年 月 日 () : 00 ~ : 00
施設名	
理由	

※職員使用欄

予約番号		
☐電話連絡※	連絡日	令和 年 月 日 ()
	連絡者氏名	
	電話番号	— —
予約取消作業日	令和 年 月 日 () (担当:)	

※連絡者の氏名と連絡先が聴取できない場合には予約の取消は不可

※電話連絡の場合も、中止届出書の提出は必須

決裁	所課	長	統	括	担	担	担	受	付
			リ	リ	リ	リ			
			ー	ー	ー				
			ダ	ダ					
			ー						