

伺い) 本書により承認してよろしいか

常務理事 事業部長	次長兼 相談学習課長	課長	係

別記様式第5号 (第7条関係)

とちぎ健康づくりセンター利用取消届出書

指定管理者

社会福祉法人とちぎ健康福祉協会
理事長 荒川 勉 様

平成 年 月 日

申請者 住 所 _____

氏 名 _____

様

[法人その他の団体にあつては、主たる事務所の
所在地及び名称並びに代表者の氏名]

担 当 者 _____

電話番号 _____

平成 年 月 日付け第 号で許可を受けた の利用について
次の理由により取り消すこととしたので届け出ます。

取 消 し 理 由

備考 利用許可書(変更の許可を受けている場合には、利用許可書及び利用変更許可書)を添付すること。