

とちぎ健康づくりセンター利用変更許可申請書

令和 年 月 日

指定管理者

社会福祉法人とちぎ健康福祉協会

理事長 富田 哲夫 様

申請者 住 所 _____
〒 _____

氏 名 _____

〔 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 _____

令和 年 月 日付け第 _____ 号で許可を受けた _____ の利用について
次のとおり変更したいので申請します。

変 更 事 項	変 更 前	変 更 後
変 更 理 由		