|  |
| --- |
| **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　　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒申請者　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　法人その他の団体にあっては、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 |  |