

## 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		