

様式第7号（第6条関係）

伊予市文化交流センター施設利用中止届

年 月 日

伊予市文化交流センター指定管理者 様

住所
 団体名
 届出者 氏名(代表者)
 電話番号

次のとおり利用を中止したいので届け出ます。

利用を取消する施設			
利用を取消する日時	年 月 日 (曜日)	<input type="checkbox"/> 9時 ~ 12時 <input type="checkbox"/> 13時 ~ 17時 <input type="checkbox"/> 18時 ~ 22時 <input type="checkbox"/> 全日	
取消理由	<input type="checkbox"/> 災害その他利用者の責めに帰することができない理由のため <input type="checkbox"/> 申請者の都合による		
	(理由の詳細を記入)		
届出人	<input type="checkbox"/> 届出者と同じ。(届出者と異なる場合は氏名等を記入)		
	フリガナ		電話 ()
	氏名		番号 -

(注) 伊予市文化交流センター施設利用許可書をお持ちの方は、添付してください。

センター記入欄 ※以下は記入しないでください。

施設利用料金等の納付状況	納付済 ・ 未納 (月 日現在)
届出日から利用日までの日数	日
備考	