

平成 年 月 日

岐阜県県民ふれあい会館 指定管理者
 ふれあいファシリティズ
 代表者 ハヤックス株式会社
 代表取締役 早川 知明 様

サランカホール利用内容変更申請書

利用者	団体名		代表者名	
	住所		担当者名	
	連絡先	TEL - - (内線)	FAX - -	

平成 年 月 日付で承認を受けたサランカホールの利用について、次のとおり変更の申請をします。

※利用区分の変更

		利用年月日	施設名	利用区分
変更事項	変更前	平成 年 月 日 ()	サランカホール	午前・午後・夜間
		平成 年 月 日 ()	サランカホール	午前・午後・夜間
		平成 年 月 日 ()	サランカホール	午前・午後・夜間
	変更後	平成 年 月 日 ()	サランカホール	午前・午後・夜間
		平成 年 月 日 ()	サランカホール	午前・午後・夜間
		平成 年 月 日 ()	サランカホール	午前・午後・夜間
			<input type="checkbox"/> 全てキャンセル	
変更理由				
備考欄				

※その他の変更（変更後の内容をご記入下さい）

入場料			
開場時間		開演時間	
担当者	ふりがな 氏名	TEL	- -
	〒 - 住所	FAX	- -

確認印	