

様式第3号（第6条関係）

沖縄市福祉文化プラザ利用取消申請書 沖縄市長 様 年 月 日 住所 申請者 氏名			
年 月 日付利用許可のあつた次の申請について取り消したいので 申し出ます。			
利 用 者 (団 体)	住 所		
	氏 名		電 話
利 用 場 所	<input type="checkbox"/> 交流ホール	<input type="checkbox"/> 研 修 室 1	<input type="checkbox"/> 研 修 室 2
	<input type="checkbox"/> 調理実習室	<input type="checkbox"/> 研 修 室 3	<input type="checkbox"/> そ の 他
利 用 日 時	年 月 日 時 から 年 月 日 時 まで		
沖縄市福祉文化プラザ使用料還付申請書			有 無
そ の 他 必 要 な 事 項			