様式第３号（第７条関係）

三島市社会福祉会館使用中止（変更）申請書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人
三島市社会福祉協議会　あて

団　体　名
代表者住所
申　請　者
代表者氏名
電　話　番　号

三島市社会福祉会館の使用を　中止／変更　したいので、次のとおり申請します。

承　認　番　号	第　　号	承認年月日	令和　　年　　月　　日
使用が予定されている日時	令和　　年　　月　　日　（　）　時から 令和　　年　　月　　日　（　）　時まで		
申　請　理　由			
備　　考			

（注）
１　申請者は、太線で囲んだ部分のみ記入してください。
２　三島市社会福祉会館使用承認書を添付してください。