

決 裁 欄	施 設 長	運 営 責 任 者	受 付 者

第5号様式

令和 年 月 日			
<b>浜松市水窪総合体育館利用 取消・変更 申請書</b>			
(あて先)			
指定管理者：公益財団法人浜松市スポーツ協会会長			
(所在地)			
申請者 住 所 _____			
団 体 名 _____			
代表者名 _____ 印			
電話番号 _____			
浜松市水窪総合体育館の利用について、浜松市総合体育館規則第6条に基づき利用の取消をつぎのとおり申請いたします。			
利用取消年月日	令和	年	月 日 ( ) 取消
利用年月日	令和	年	月 日 ( )
利用変更年月日	令和	年	月 日 ( )
使用目的			利用人数 人
利用時間	時～ 時 ( 時間)		
利 用 施 設 名			
<input type="checkbox"/> アリーナ (Aコート・Bコート・全面) <input type="checkbox"/> 会議室 <input type="checkbox"/> 研修室 <input type="checkbox"/> 控え室			
<input type="checkbox"/> 体力相談室 <input type="checkbox"/> 体力測定室 <input type="checkbox"/> 多目的ルーム			
利用取消・変更の理由			