

八戸市総合保健センター使用中止届

|                                      |   |    |       |   |     |   |
|--------------------------------------|---|----|-------|---|-----|---|
|                                      |   | 届出 |       | 年 | 月   | 日 |
| (あて先) 八戸市長                           |   |    |       |   |     |   |
| 住所                                   |   |    |       |   |     |   |
| 届出者 団体名                              |   |    |       |   |     |   |
| 氏名                                   |   |    |       |   |     |   |
| 電話番号                                 |   |    |       |   |     |   |
| 既に受けている使用許可                          |   |    |       |   |     |   |
|                                      |   | 年  | 月     | 日 | 第   | 号 |
| 使用予定日時                               | 年 | 月  | 日 ( ) | 時 | 分から |   |
|                                      | 年 | 月  | 日 ( ) | 時 | 分まで |   |
| 理由                                   |   |    |       |   |     |   |
| 添付書類                                 |   |    |       |   |     |   |
| 八戸市総合保健センター使用許可書（八戸市総合保健センター使用変更承認書） |   |    |       |   |     |   |
| 受付                                   |   |    |       |   |     |   |
|                                      |   | 年  | 月     | 日 |     |   |

※太枠内を記入してください。