（様式 第７号）

利用取消申請書

申請日　令和　　年　　月　　日

滝沢市交流拠点複合施設
指定管理者まるっと滝沢プロジェクト
施設長　　沼　崎　真　吾　様

申 請 者
郵便番号　〒　　－
住　　所
団 体 名
氏名（代表者）　　印
電　　話　　－　　－

催　事　名	
利　用　日	令和　　年　　月　　日（　　）　　時　　分 から 令和　　年　　月　　日（　　）　　時　　分 まで
利用施設名	１ 大ホール　　２ 大ホール控室（ １ ２ ）　　３　小ホール
	４ 会議室（ 大１ 大２ 大３ 小１ 小２　　５　和室（１　２）　６　アクティブルーム
	７ スタジオ（ １　２ ）　８ クッキングスタジオ　　９ 創作室　　１０ 相談室（ １　２ ）
	１１ ホワイエ　　１２　ふれあい広場　　１３ 防災広場　　１４　たきざわ広場
	１５　たきざわテラス　　１６ その他の施設（　　）
取 消 理 由	

承認欄	承認年月日　　令和　　年　　月　　日 上記内容で利用取消を承認致します。 滝沢市交流拠点複合施設 指定管理者まるっと滝沢プロジェクト 施設長　　沼　崎　真　吾　　印	受付欄	

＊上記申請書に記載されている個人情報は、滝沢市交流拠点複合施設使用に係る事務処理以外には利用いたしません。

施設使用欄

施設長	副施設長	施設・舞台係	事　業　係	受　付　係	発議者

20190925