様式第3号(第2条関係)

ひらた健康福祉センター使用変更承認申請書

年　　　月　　　日

　出雲市長　　様

申請者　住所

団体名

氏　　　名　　　　　　　　　　㊞

電話

下記のとおり使用内容を変更したいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 変更内容 |  |