

第4号様式（第12条関係）

昭島市青少年交流センター利用取消（変更）届

年 月 日

昭島市長 殿

住 所
申請者（代表者）氏 名
電話番号

青少年交流センターの利用取消（変更）について、次のとおり届けます。

| | | |
|-----------|-------------------------------|-----------------------|
| 利用者名又は団体名 | | |
| 利用承認年月日 | | |
| 利用施設 | <input type="checkbox"/> 多目的室 | 午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分 |
| | <input type="checkbox"/> 会議室 | 午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分 |
| | 利用人数 | 青少年 人 その他 人 |