

年 月 日

高岡市長あて

〒  
申請者 住所 \_\_\_\_\_

氏名・団体名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

連絡先(担当者) \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

## 高岡市男女平等推進センター利用取りやめ（変更）申出書

年 月 日付け男女セ第 号で利用の許可を受けましたが、次のとおり申し出ます。

※太枠内を記入してください。

|   |               |             |
|---|---------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> 利用の取りやめ（ 年 月 日 : ~ : ） |               |             |
| <input type="checkbox"/> 利用の変更                  | 変 更 前         | 変 更 後       |
|   | 利 用 日 時       | 年 月 日 : ~ : |
|   | 利 用 場 所       | A ・ B ・ C   |
|   | 利用目的及び<br>内 容 |             |
| 減 免   |               |             |

|    |    |    |                               |           |
|----|----|----|-------------------------------|-----------|
|    | 所長 | 係長 | 職員                            | 主務者       |
| 起案 | ・  | ・  | 上記申出について、承認してよいか伺います。         |           |
| 決裁 | ・  | ・  | 分類 C 05 05<br>保存期間 5年<br>取扱要領 | 課長<br>受付者 |