|  |  |
| --- | --- |
| 兵庫県立神戸生活創造センター利用許可取消申出書  　　　年　　　月　　　日  兵庫県立神戸生活創造センター所長　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所（法人又は団体にあっては、主たる事務所の所在地）    　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名（法人又は団体にあたっては、名称及び代表者の氏名）    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話（　　　　　　）　　　　　　－　　　 　　番    利用許可申請にて利用許可頂きましたが、下記理由により利用することができなくなりました  ので、取り消しについて申し出します。 | |
| 利用の日時 | 年　　　　　月　　　　　日　　　　時から  　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　　　時まで |
| 利用する施設の名称 |  |
| 取消申出の理由 |  |
| その他参考事項 |  |