様式第３号

藤井寺市立観光・歴史文化交流センター施設使用許可変更・取消承認申請書

年　　月　　日

　藤井寺市長　様

申請者　住所（所在地）

団体名

氏名（代表者職・氏名）

電話番号

　施設の使用許可の変更・取消しの承認を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 許可年月日 | 年　　月　　日 | 許可番号 |  |
| 使用施設 |  | | |
| 使用許可期間 | 年　　月　　日（　曜日）　　時から  年　　月　　日（　曜日）　　時まで | | |
| 変更・取消の理由 |  | | |

※使用許可書を添付してください。