

公会堂仮予約取消届

平成 年 月 日

(あて先)

長崎市公会堂館長

申請者(法人、団体等の場合は名称及び代表者氏名)

住 所

名 称

代表者名

担当者名

電 話 ()

F A X ()

次のとおり、施設の仮予約を取消したいので届け出ます。

催 物 名	
利 用 日	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
取 消 の 理 由	

決 裁	館 長	主 任	係 員