

うるま市健康福祉センターうるみん
利用変更許可申請書

年 月 日

うるま市健康福祉センターうるみん
指定管理者
一般社団法人プロモーションうるま 様

住 所

団 体 名

代 表 者 名

申 請 者 名

連 絡 先

次の通り利用変更したいので申請します。

| | | | |
|------|-----|-------|-------|
| 催物名称 | | | |
| 変更理由 | | | |
| 変更事項 | | 変 更 前 | 変 更 後 |
| | 利用日 | | |
| | 時間 | | |
| | 部屋名 | | |
| | 備考 | | |