別記

第５号様式（第４条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利 用 承 認 変 更 申 込 書  令和　　 年 　　月　 　日  岐阜県福祉友愛アリーナ指定管理者　様  　　　　　　　　　　　　申　込　者　　（＊団体の場合、団体名及び代表者名）  　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所  団体名  　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者（氏）名  　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話（　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（＊連絡先が代表者と異なる場合）  　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名  　　　　　　　電　話（　　　　　　　　　　　　　　　　　）    令和　　年　　月　　日付け　　　第　　　　号の　　　で承認を受けた施設の利用について、次ぎのとおり変更の申し込みをします。 | | |
| 変更する事項 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更の理由 |  | |
| その他 |  | |

添付書類　利用承認通知書