

様式第4（第7条関係）

年 月 日

愛知勤労身体障害者体育館 館長 殿

申込者 住 所

氏 名

(名称及び
代表者氏名)

年 月 日付け第 号で許可のあつた愛知勤労身体障害者体育

館の利用を、次の理由により取り消してください。

取消しの理由

(添付書類) 利用許可書