

利用取消承認申請書

年 月 日

愛知県知事 殿

申請者 住 所

氏 名
(名称及び
代表者氏名)

年 月 日付け第 号で許可のあったあいち健康の森健康科学総合
センターの利用を次の理由により取り消したいので、承認してください。

取消しの理由

(添付書類)

健康度評価
講習受講許可書

運動施設等利用許可書

宿泊室利用許可書

附属設備利用許可書

- 備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。
- 2 指定管理者がある場合にあつては、この様式中「愛知県知事」とあるのは、「指定管理者」とする。