

施設等使用許可取消申出書

年 月 日

県立西都原考古博物館長 殿

住所
申請者 電話
氏名

〔 法人にあっては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名 〕

年 月 日付け第 号で許可のあった県立西都原考古博物館の施設の使用を中止したいので、県立西都原考古博物館管理規則第14条第1項の規定により、使用許可の取消しの申出をします。

取消しの申出をする理由	
備 考	

添付書類

- 1 施設等使用許可書
- 2 変更の許可を受けている場合にあっては、施設等使用変更許可書