

第15号様式（第21条関係）

使用承認取消（変更）願

〇〇年〇〇月〇〇日

（宛先）沼津市教育委員会

〒410-8533

住所 沼津市三枚橋町9-1

申請者 氏名 沼津 太郎

電話 (055) 952-1234

次のとおり講座室等の使用承認の取消（変更）をお願いします。

使用日時	〇〇年〇〇月〇〇日〇〇時から 〇〇年〇〇月〇〇日〇〇時まで						
使用目的	〇〇講演会						
承認年月日等	〇〇年〇〇月〇〇日 第〇〇号（使用承認書を添付してください。）						
取消（変更）理由	講師が長期入院するため						
使用区分	区分	※使用料		区分	※使用料		
	講座室	円		視聴覚ホール	円		
	展示ホール	円		展示ケース	円		
	視聴覚室	円		小計	円		
入場予定人員	人		入場料等の有無	有（円）			無
付属設備	使用料（円）	数量	※金額（円）	付属設備	使用料（円）	数量	※金額（円）
拡声装置（一式）	1,040	2		資料提示装置	830		
プロジェクター	1,040	1		スライド映写機	620		
ビデオデッキ	1,040			OHP	410		
16ミリ映写機	1,040			CDプレーヤー	830		
LDプレーヤー	1,040			小計			円
				合計			円

備考 ※印欄は、記入しないでください。