

別記様式第3号

石川県社会福社会館使用中止届出書			
			平成 年 月 日
石川県石川中央保健福祉センター 福祉相談部長		殿	
届出者	名称及び代表者の氏名	印	
平成 年 月 日付第 号で許可のあつた社会福社会館の使用をとりやめた いので、届け出ます。			
使用目的			
使用日時	平成 年 月 日 (曜日) から	第 1 日	時から 時まで
	平成 年 月 日 (曜日) まで	第 2 日	時から 時まで
		第 3 日	時から 時まで
使用する 会館の施設	本館	会議室 (E F H) 大ホール	
	別館	和 室 (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12) 研修室 (1 2 3) 実習室 (園芸 陶芸)	
使用中止の 理由			