第６号様式

市民利用会議室使用登録取消届

|  |
| --- |
| 年　　月　　日藤　沢　市　長（届出人）　住所氏名（団体名・代表者名）　　　　　　　　　　　　　　電話番号市民利用会議室の使用登録を取り消したいので，次のとおり届け出ます。 |
| 団体名 |  |
| 取消しをしたい理由 |  |
| その他 |  |
| ※太枠内を記入してください。なお，届出人欄に押印は必要ありません。 |
| 上記の届出について次のとおり決定してよろしいでしょうか。 |
| 課長 | 主幹 | 課長補佐 | 主査 | 担当者 | 公印使用承認印 | 起案 |  |
|  |  |  |  |  |  | 決裁 |  |
| 施行 |  |
| 決定区分 | □取消しする　　□取消ししない |
| 取消しをしない理由 |  |
| 備　　考 |  |