|  |
| --- |
| とちぎ福祉プラザ利用変更許可申請書年　　月　　日社会福祉法人栃木県社会福祉協議会会　長　関根　房三　様　　　　　　　〒申請者　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体・会社名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　日付け第　　　　　　　号で許可を受けた　　　　　　　　　の利用について次のとおり変更したいので申請します。 |
| 変更事項 | 変更前 | 変更後 |
| 利用日時 |  |  |
| 利用施設 |  |  |
| 附　属　設　備 |  |  |
|  |  |  |
| 変更理由 |  |

伺　い

本件について、変更許可してよろしいか。

なお、決裁の上は申請者に許可書を交付してよろしいか。

※許可日　　　　　　　　　　※許可番号