

## 使用承認取消 ( 変更 ) 願

平成 年 月 日

沼津市教育委員会 様

〒 4 1 0 - 8 5 3 3

住 所 沼津市三枚橋町 9 - 1

申請者 氏 名 沼津 太郎

電 話 9 5 2 - 1 2 3 4

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	午前 年 月 日 時から	午前 年 月 日 時まで	午後 午後	
使用目的	講演会			
承認年月日等	年 月 日 第 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

備考 印欄は、記入しないでください。

付属設備	使用料	数量	金額	付属設備	使用料	数量	金額
拡声装置 ( 一式 )	1,000 円	1		資料提示装置	800 円		
プロジェクター	1,000 円			スライド映写機	600 円		
ビデオデッキ	1,000 円			OHP	400 円		
16ミリ映写機	1,000 円			CDプレイヤー	800 円		
LDプレイヤー	1,000 円			小 計			円
				合 計			円