

日付欄は空白にして
おいてください

年 月 日

(宛先) 高松市長

届出者 住所 **高松市〇〇町〇〇番地**

氏名 **〇〇 〇〇**

(法人又は団体の場合は、その名称及び代表者の氏名)

電話 **〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇**

申請者が団体の場合は、

団体名 役職名 代表者名

と記入してください。

高松市瓦町アートステーション施設・設備等使用取消届

高松市瓦町アートステーションの施設・設備等の使用を取り消しますので、次のとおり届けます。

| 許 可 番 号 | 許可年月日 | 年 月 日 |
|---------------|--|-------|
| 使用目的又は行事名 | 〇〇公演 | |
| 使 用 期 間 | 平成〇〇年 △月 □日 (▽) 10時00分から 平成〇〇年 △月 □日 (▽) 21時00分まで | |
| 使用を取り消す施設・設備等 | 多目的スタジオ | |
| 取 り 消 す 理 由 | 公演中止のため | |
| 備 考 | | |

使用期間が複数日ある場合で、使用期間が連続している場合は1枚の取消届で構いません。
複数日で使用期間がコマ切れしている場合は各日分取消届が必要です。

注

- 1 使用（変更）許可書又は確認書を添付してください。
- 2 使用料の返還がある場合は、高松市瓦町アートステーション使用料返還申請書を提出してください。