

体育施設利用取消届

年 月 日

(一財) 大村市文化・スポーツ振興財団 様

団体名

住 所

氏 名

電話番号

次の理由により、体育施設の利用を取消したいので、届けます。

体 育 施 設 名	施 設 名	使 用 予 定 日 時
取 消 理 由		
※受付欄	※経過欄	
年 月 日	※許可日 / 許可番号	
第 号		

備考 ※印の欄は、記入しないこと。