

うるま市健康福祉センターうるみん
利 用 変 更 許 可 申 請 書

年 月 日

うるま市健康福祉センターうるみん 御中

住 所

団 体 名

代 表 者 名

申 請 者 名

連 絡 先

次の通り利用変更したいので申請します。

催 物 名 称			
変 更 理 由			
変 更 事 項		変 更 前	変 更 後
	利用日		
	時間		
	部屋名		
	備考		