

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

指定管理者

社会福祉法人 うるま市社会福祉協議会 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		