様式第６号（第５条関係）

令和　　年　　　月　　　日

五島市教育委員会　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （届出者）　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 団体名

氏　名

（電話　　　　　　　　　　　　　）

令和　　年　　 月　　　日に勤労福祉センターの利用の許可を受けましたが、次の理由により

その利用を取り消したいので、利用許可書を添えて届け出ます。

記

（理由）