様式第６号（第１２条関係）

図書館利用取消届

年　　月　　日

（宛先）五島市教育委員会

申請者　住　所
団体名
氏　名　　（※）
（電話　　）
※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

年　　月　　日に図書館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）