

様式第4号(第7条関係)

施設利用取消申出書

年 月 日

指定管理者

公益社団法人 宮崎県森林林業協会 様

(電話番号)

申込者 住 所

氏 名 ㊦

〔法人にあっては、主たる事務所の所在地
並びに名称及び代表者の氏名〕

年 月 日付けで許可された下記施設の利用を取り消したいので、届け
出ます。

| | |
|---------|--|
| 利用取消施設 | |
| 取 消 理 由 | |