

様式第3号（第4条関係）

旭川市子ども総合相談センター使用取消（変更）申請書

年 月 日

（宛先）旭川市長

住所
申請者 氏名
電話番号

次のとおり申請します。

使用承認年月日	年 月 日	
取消し・変更の別	取 消 し ・ 変 更	
変 更 の 内 容	変 更 前	変 更 後
取消（変更）理由		

（注）使用承認書を添付してください。