

利用許可取消届

令和 年 月 日

あきた芸術劇場ミルハス 館長

〒

住 所

申請者・団体等の名称

代表者名

電 話

次のとおり利用許可の取消をお願いします。

利用年月日	令和 年 月 日 () 曜日 から 令和 年 月 日 () 曜日 まで
催事名称	
取消の理由	
備 考	