

## とちぎ健康づくりセンター利用変更許可申請書

平成 年 月 日

指定管理者  
社会福祉法人とちぎ健康福祉協会  
様

申請者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

〔 法人その他の団体にあつては、主たる事務  
所の所在地及び名称並びに代表者の氏名 〕

担 当 者 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

平成 年 月 日付け第 \_\_\_\_\_ 号で許可を受けた \_\_\_\_\_ の利用に  
ついて次のとおり変更したいので申請します。

変 更 事 項	変 更 前	変 更 後
変 更 理 由		