

事務局長	総務部長	部長補佐	担当

伺い

本件について、変更許可してよろしいか。

なお、決裁の上は申請者に許可書を交付してよろしいか。

※許可日

※許可番号

### とちぎ福祉プラザ利用変更許可申請書

年 月 日

社会福祉法人栃木県社会福祉協議会

会長 関根 房三 様

〒123-4567

利用申請した時と同じ住所・団体・会社名、代表者名等を記載してください。

申請者 住所 宇都宮市若草1-10-6

団体・会社名 栃木県社会福祉協議会

代表者名 会長 栃木 太郎

許可証に記載されている内容を記載してください

担当者 栃木 花子

電話番号 028-621-1234

〇年 〇月 〇日付け第 〇〇 号で許可を受けた 福祉研修室 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
利用日時	5月14日(火) 午後1時～5時まで	5月17日(火) 午前9時～5時まで
利用施設	福祉研修室	第1研修室 301会議室
附属設備		プロジェクター

変更理由

参加者の増加に伴う会場の変更と講座内容の変更による利用日時の変更

※ 変更する理由を具体的に記入してください