

様式第 4

豊橋市屋内プール・アイスアリーナ利用承認取消願

平成 年 月 日

アクアリーナ豊橋 TDS 共同事業体 様

住 所
申請者 団体名
氏 名
電話番号 ()

次の事由のため、利用の承認を取り消して下さい。

利用承認年月日	平成 年 月 日	承認番号	第 号
取消しを受けようとする事由			