

## 吹田市自然体験交流センター使用取消届

年 月 日

吹田市自然体験交流センター  
指定管理者あて

(届出者)

団体名

住所  
(所在地)

代表者名

連絡先  
(担当者)

電話

次のとおり使用取消しの届出をします。

使用期間	年 月 日 ( 曜日) ~ 年 月 日 ( 曜日)
使用施設	<input type="checkbox"/> キャンプサイト ( <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> A (キャビン使用) <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> わんぱく ) <input type="checkbox"/> 本館棟 ( <input type="checkbox"/> 本館棟 <input type="checkbox"/> 野外食堂 <input type="checkbox"/> Dサイト ) 附帯施設等 ( <input type="checkbox"/> 工作室 <input type="checkbox"/> 研修室 <input type="checkbox"/> 会議室 <input type="checkbox"/> 多目的ホール )
取消理由	

※ 使用許可書を添付してください。