赤枠の中のみご記入ください。

京都市子育て支援総合センターこどもみらい館使用取消申出書

京　都　市　長　様	年　　月　　日
住　所 電　話	氏　名

年　　月　　日付許可番号第　　号により許可のありました京都市子育て支援総合センターこどもみらい館の使用について，下記のとおり使用を取り消しますので，お届けいたします。

取消月日	取消施設	取消区分	取消超過時間	取消付属設備	備　考