年　　月　　日

岐阜県図書館長　様

申込者　住所

氏名

担当者名

電話

施設利用申込の取消について

令和　　年　　月　　日承認、岐図第　　号の　　により許可をいただきました施設利用につきまして、下記の通り取消させていただきたく存じます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １．施設の名称 |  |
| ２．利用日時 | 令和　　年　　月　　日（　）　時　分から　時　分まで |
| ３．利用目的 |  |
| ４．申込者 |  |
| ５．キャンセルの理由 |  |