

サンドーム福井利用許可取消申出書		年 月 日
一財団法人 福井県産業会館理事長 様		
申請者	氏名または法人にあつては 名称および代表者の氏名	
	住所 (電話番号)	〒 - (- -)
	責任者の職・氏名 (電話番号)メールアドレス	(- -)
<p>年 月 日付け福産第 号により利用許可を受けた下記の福井県産業振興施設(サンドーム福井)の利用を取消したいので、下記のとおり申し出ます。</p> <p style="text-align: center;">記</p>		
利用目的 (展示会等の名称)		
利用日時	年 月 日 時 分から 時 分まで 年 月 日 時 分から 時 分まで 年 月 日 時 分から 時 分まで	
利用施設等	イベントホール棟 <input type="checkbox"/> 全館 <input type="checkbox"/> 1階単独 <input type="checkbox"/> 2階単独 <input type="checkbox"/> 1階分割	
	管理会議棟 <input type="checkbox"/> 小ホール <input type="checkbox"/> 101特別室 <input type="checkbox"/> 102研修室 <input type="checkbox"/> 103研修室 <input type="checkbox"/> 104研修室 <input type="checkbox"/> 103・104研修室一体利用 <input type="checkbox"/> 201会議室 <input type="checkbox"/> 202会議室 <input type="checkbox"/> 201・202会議室一体利用 <input type="checkbox"/> ワークルーム (施設・設備等は別紙のとおり)	
	<input type="checkbox"/> 屋外広場	