

年 月 日

## 健民スポレクプラザ専用利用予約取消願

一般財団法人石川県県民ふれあい公社理事長 殿

申 込 者  
住 所  
団体名  
代表者  
連絡先

次のとおり、専用利用予約を取り消したいので、申し出ます。

利 用 日	コ ー ト		ホ ー ル				アイスリン	
	月 日	時間(全面)	時間(1/2 面)	午前	午後	夜間	全日	A

年 月 日

上記のとおり専用利用予約の取り消しを承認します

健民スポレクプラザ  
受 付