

# 研修宿泊棟利用 変更届 取消

年 月 日

九州沖縄管理部長 殿

住 所

申請者氏名

(代理申請)

下記のとおり研修宿泊棟の利用を 変更  
取消 します。

記

1 変更理由  
取消

2 変更後の 自 年 月 日 (泊 日)  
利用期間 至 年 月 日

3 その他

\* 変更または取消のいずれかを○で囲んでください。

※以下の欄は、申請者は記入しないでください。

九州沖縄管理部長	総務課長	庶務・厚生チーム
決裁	年 月 日	起案
	年 月 日	

変更確認

取消確認