**奈良市黒髪山キャンプフィールド利用中止届**

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　（宛先）　　　指定管理者住所又は所 在 地〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（届出者）団 体 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　次のとおり奈良市黒髪山キャンプフィールドの利用を中止したいので届け出ます。 |
| 利用承認日時 | 年　　月　　日（　　曜日）　　時から　　時まで年　　月　　日（　　曜日）　　時から　　時まで |
| 承認年月日 | 年　　月　　日　　  | 承認番号 | 第　　　　　　号 |
| 中止理由 |  |
| 備考 |  |