

施設使用振替申請書

年 月 日

(あて先)

公立大学法人埼玉県立大学理事長

団 体 名 _____

代表者職氏名 _____ 印

団体所在地（代表者住所） _____

団体（代表者）連絡先電話番号 _____

申 請 者 名 _____

申請者電話番号 _____

_____により _____が使用できなかつたため下記のとおり申請をいたします。
(理 由) (場 所)

記

既許可日時			振替日時		
月 日	時間 (コマ)	時間数	月 日	時間 (コマ)	時間数

※振替が2回目以上の場合は、直近の既許可日時を記載してください。