

아뜨시끌 변경/취소신청서				
신 청 인	단 체 명 (개인명)		담 당 자 (전화번호)	
	주 소			
	대표자 성명			
구 분	행 사 명			
	사용기간	20 년 월 일 ~ 20 년 월 일		
변 경 신 청 내 용	구 분	변 경 전	변 경 후	
	<input type="checkbox"/> 일정변경 1			
	<input type="checkbox"/> 일정변경 2			
	<input type="checkbox"/> 일정변경 3			
	<input type="checkbox"/> 일정변경 4			
	<input type="checkbox"/> 기 타			
사 유				
<p>위와 같이 (재)안산문화재단 아뜨시끌 대관에 대하여 변경 신청합니다.</p> <p style="text-align: center;">20 년 월 일</p> <p style="text-align: right;">신청인 성명 (인)</p> <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">(재)안산문화재단 이사장 귀하</p>				