

亀岡市総合福祉センター使用許可取消届・使用料還付申請書

年 月 日

公益財団法人亀岡市福祉事業団
理 事 長 あて

住所
申請者
氏名 (印)
(電話)

使用を取り消したいので、使用許可書を添えて届け出ます。

許可年月日	
許可番号	
取消施設	
取消日時	
取消理由	

次のとおり使用料の還付を請求します。

請求金額 金 円也
ただし、上記使用料既納分として
振込先口座

上記のとおり使用許可取消し及び使用料の還付をしてよろしいか。

		館長	課長	係員	日程表処理	受付年月日