

④取消届等申請書（登録グループ記載例）

申請日を記入
してください。

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

□□〇〇年〇〇月〇〇日

公益財団法人亀岡市福祉事業団
理 事 長 あて

登録グループ名を
記入してください。

申請者 住所 ○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○

許可書を参照して記入
してください。

氏名 代表 ○○ ○○ ⑩
(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	□□〇〇年〇〇月〇〇日
許 可 番 号	〇〇〇
取 消 施 設	〇階 ○○○○○○
取 消 日 時	□□〇〇年〇〇月〇〇日 (午前・午後) ○〇時から○〇時
取 消 理 由のため

取消したい日（使用予定日）と
時間を記入してください。

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

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