|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 受付 | 令和　　年　　月　　日 |
|  | 番号 |  |

令和　　年　　月　　日

　　　弘前市長　様

住　所

申請者　氏　名

ＴＥＬ

弘前市社会福祉センター使用料還付承認申請書

弘前市社会福祉センター使用料条例第12条第３項ただし書の規定に基づき、下記のとおり使用料の還付を受けたいので、同条第４項の規定により申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 還付申請額 | | 円 | | | | | | |
| 既に受けている使 用許可に係る事項 | | 令和　　年　　月　　日　　　　指令番号　第　　　　　　号 | | | | | | |
| 団体名 | |  | | | | 使用人員 |  | |
| 代表者 | |  | | | | 人 | |
| 還付を受けよう  とする理由 | |  | | | | | | |
| 決　　　　　　　　　　裁 | | | | | 指令番号 | | | 第号 |
| 課長 | 課長補佐 | | 係長 | 係 | | 決裁　令和　　年　　月　　日 | | |
|  |  | |  |  | |
| 起案　令和　　年　　月　　日 | | |
| □還付する　　施設使用料　　　　　　　円（運営規則第　　条第　　項第　　号適用）    □還付しない　理由： | | | | | | | | |

備考　太枠の中のみ記入してください。

申請者が法人その他の団体の場合は、その所在地、名称及び代表者名を記載してください。

担　当　福祉部福祉総務課

提出先　弘前市社会福祉センター