様式第5号(第6条関係)

|  |
| --- |
| 老人福祉センター使用取消申請書年　　月　　日　　住所　　　　　　　　　　　　団体名　　　　　　　　　　　申請者名　　　　　　　　㊞　電話番号　　　　　　　次のとおり使用許可の取消しを受けたいので申請します。 |
| 許可年月日及び番号 | 年　　月　　日　　第　　　　　号 |
| 申請した使用の目的 | 年　　月　　日　　時　　分から年　　月　　日　　時　　分まで |
| 使用取消申請の理由 |  |
| 既納使用料 | 返還割合 | 返還額 | 備考 |
| 円 |  | 円 |