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 |