**国頭村移住支援施設使用料返還請求書**

年　　　月　　　日

国頭村長　　　　　様

申請者名（法人名）

住　所

代表者 ㊞

年　　月　　日付けで許可された国頭村移住支援施設の使用について、国頭村移住支援施設の設置及び管理に関する条例第14条及び同施行規則第10条の規定により、下記の理由により使用料の返還を請求します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用許可項目 | |  | | | | | | | |
| 理由 | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| ※下記は記入しないで下さい。 | | | | | | | | | |
| 返還額 | | 納付済額 | | | 返還額 | | | | 備考 |
| 円 | | | 円 | | | |  |
| 受付日 | | 年　　月　　日 | | | | 許可日 | | 年　　月　　日 | |
| 受付番号 | | 第　　　号 | | | | 許可番号 | | 第　　　号 | |
| 上記のとおり（　承認　・　不承認　）いたします。 | | | | | | | | | |
| 決裁 |  | |  |  | | |  | | |
|  | |  |  | | |  | | |