（様式第６号）

年　　　月　　　日

　　　日新地区コミュニティ協議会長　様

申請者　住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　印

（法人又は団体にあっては、その名称及び代表者の氏名）

電話番号　　―

高松市コミュニティセンター利用料金還付申請書

　　高松市コミュニティセンターの施設等の利用料金の還付を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 許可番号 |  | 許可年月日 | 年　月　日 |
| コミュニティ  センターの名称 | 高松市日新コミュニティセンター | | |
| 使用を取り  やめた施設 | 小集会室　　中集会室　　大ホール　　調理実習室 | | |
| 還付を受けよう  とする理由 |  | | |
| 既納額 | 円 | 還付申請額 | 円 |
| ※決定内容 | □　還付しない。  □　高松市コミュニティセンター条例第10条第2項の規定により、既納の利用料金の　　　　　を還付する。 | | |
| ※還付決定額 | 円 | | |

　注

　　１　使用を取りやめた施設を○印で囲んでください。

　　２　※印の欄は、記入しないでください。