

(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 ④
(法人又は団体にあつては、その名称及び代表者の氏名)
電話番号 ー

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	<input type="checkbox"/> 還付しない。 <input type="checkbox"/> 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。