

令和 年 月 日							
弘前市長 様							
住 所							
申請者 氏 名							
電 話 ()							
弘前市社会福祉センター使用料還付承認申請書							
弘前市社会福祉センター条例第 1 2 条第 4 項の規定に基づき還付を受けたいので、弘前市社会福祉センター管理運営規則第 9 条第 2 項の規定により下記のとおり申請します。							
記							
変 更 ・ 取 消 し の 別		変 更 ・ 取 消 し (○で囲んでください。)					
許 可 年 月 日 ・ 番 号		令和 年 月 日 指令番号 第 号					
変 更 ・ 取 消 し の 理 由							
変 更 ・ 取 消 し 前				変 更 後			
月 日	使 用 時 間		使 用 箇 所	月 日	使 用 時 間		使 用 箇 所
		時 分 ～ 時 分				時 分 ～ 時 分	
		時 分 ～ 時 分				時 分 ～ 時 分	
		時 分 ～ 時 分				時 分 ～ 時 分	
		時 分 ～ 時 分				時 分 ～ 時 分	
団体名				代表者名			
納入済使用料 円				還付申請額 円			
その他							

備考

申請者が法人その他の団体の場合は、その所在地、名称及び代表者名を記載してください。

(担当及び提出先：福祉部福祉総務課)