|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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１２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）