様式第５号（第９条第２項関係）

令和　　６年　４月　４日

弘前市長　様

住　所　　弘前市大字宮園〇丁目〇番地〇

申請者　氏　名　〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇会
会長　社協　太郎

電　話　　０１７２（００）００００

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　（〇で囲んでください。）
許可年月日・番号	令和　６年　〇月　〇日　指令番号　第〇〇〇〇号
変更・取消しの理由	〇〇〇〇〇等の理由により、会議の開催が困難となったため。

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
4	10	13時00分～17時00分	大会議室			時　分～　時　分	
5	10	13時00分～17時00分	大会議室			時　分～　時　分	
6	10	13時00分～17時00分	大会議室			時　分～　時　分	
		時　分～　時　分				時　分～　時　分	

団体名　〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇会	代表者名　会長　社協　太郎
納入済使用料　〇〇〇〇〇円	還付申請額　〇〇〇〇〇円
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）