

(様式第6号)

年 月 日

太田地区コミュニティ協議会長 様

申請者 住 所

団 体 名

氏 名

(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 | 高松市太田コミュニティセンター | | |
| 使 用 を 取 り や め た 施 設 | ホールA・ホールB・ホールC・和室・調理室 | | |
| 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、既納の利用料金の全額を還付する。 | | |
| ※ 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。