（様式第５号）

年　　月　　日

　　　太田地区コミュニティ協議会長　様

使用者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　 団 体 名

氏　　名

（法人又は団体にあっては、その名称及び代表者の氏名）

電話番号　　―

高松市コミュニティセンター使用取消届

　　高松市コミュニティセンターの施設等の使用を取り消しますので、次のとおり届けます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |
| 使用目的  又は会合名 |  | | |
| 使用日時 | 年　　　月　　　日（　　）　　　時　　分から  　　　　年　　　月　　　日（　　）　　　時　　分まで | | |
| 使用を取り消す  施設 | ホールA・ホールB・ホールC・和室・調理室 | | |
| 使用を  取り消す理由 |  | | |

　注

　　１　使用（変更）許可書を添付してください。

　　２　使用を取り消す施設を○印で囲んでください。

　　３　使用料の還付を受ける場合は、高松市コミュニティセンター使用料還付申請書を提出してください。