

決 裁	担当者	課 長	部 長
年 月 日			

北九州市立福祉会館 **とりやめ** 申請書兼返還申請書
更正

令和 年 月 日

北九州市長 様

申請者 〒 _____

住 所 _____

団体名 _____

代表者又は個人名 _____

担当者 _____

T E L () -

次のように、北九州市立福祉会館の使用をとりやめたく申請します。
また、北九州市立福祉会館管理要綱に定めるところにより、使用料を返還いただきますよう申請します。
※申請者は太枠内について記載してください。

使用許可番号	第	号
使用施設名	使用日	使用時間
	年 月 日 ()	: ~ :
	年 月 日 ()	: ~ :
	年 月 日 ()	: ~ :
	年 月 日 ()	: ~ :
	年 月 日 ()	: ~ :

使用をとりやめようとする理由

新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため

既納の使用料	円
調定(領収)番号	号
返還の有無	有 ・使用者の責任によらないとき ・使用日の40日前までに申し出た場合で、相応の理由であると認められるとき 無 ・上記以外の場合
返還金計算基礎	
返還金額	円