理由

時から 時まで

前・後

令和　　年　　月　　日

日

　第 号

時から　　時まで

**円**

**％**

**￥**

**藤枝市民体育館・市武道館使用許可取消願**

**還付額**

**還付率**

**施設使用料**料

**収入済額**

**事務局記入欄**

第4号様式(第7条関係)

受付印

会長　　事務局長　　　係　　　 受付

　　　令和　年　月　日

NPO法人藤枝市スポーツ協会　様

申請者　　住　所

団体名

氏　名

電話番号

次のとおり藤枝市民体育館・市武道館使用許可の取消しをお願います。

振込金融

機関名

及び

口座番号

口座名義 ※振込手数料は利用者様負担となります

　　　　還付対象額 　円 　　還付額 　　　　円

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円　　　　　　　　　　円

付帯設備

使用施設

**＊口座名義の氏名は、使用許可を受けた者の氏名と同じであること**

フ　リ　ガ　ナ

　普　・　当

口座番号

銀　　行

信用金庫

農　　協

支店

取消しの

許可番号

Ｒ 年 月 日

年月日

使用許可

使用目的

使用日時

前・後