

羽曳野市立青少年児童センター使用許可取消届兼使用料還付請求書

令和 年 月 日

羽曳野市長 殿

団 体 名 _____

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

次のとおり使用許可取消の申請をしますので、下記のとおり使用料の還付を請求します。

記

既納使用料	円	還付請求金額	円
施 設 名	羽曳野市立青少年児童センター		
取消日時	令和 年 月 日 () 時 分 ～ 時 分まで		
取消室名	<input type="checkbox"/> 学習室1 <input type="checkbox"/> 学習室2 <input type="checkbox"/> 学習室3 <input type="checkbox"/> 料理教室 <input type="checkbox"/> 運動広場 <input type="checkbox"/> 体育館		
取消理由 いずれかに <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 天災その他緊急事態等の発生により避難場所となった場合 <input type="checkbox"/> 管理上の支障のため委員会は使用を取り消した場合 <input type="checkbox"/> その他やむを得ない特別な事情があると市長が認めた場合		
添付書類	羽曳野市立青少年児童センター使用許可書		

還付金 振込先金融機関	
金融機関名	銀行 金庫 組合
支店名 出張所名	
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
口座番号	
口座名義	(カタカナ)