

令和 年 月 日

弘前市長 様

使用申込 住所 \_\_\_\_\_  
責任者 氏名 \_\_\_\_\_  
電話 ( ) \_\_\_\_\_

弘前市生きがいセンター使用料還付承認申請書

弘前市生きがいセンター条例第10条第3項ただし書の規定に基づき還付を受けたいので、同条第4項の規定により下記のとおり申請します。

記

還付申請額	円				
使用施設	<input type="checkbox"/> 老人食実習室 <input type="checkbox"/> 教養室 <input type="checkbox"/> 軽作業室 <input type="checkbox"/> 研修室 <input type="checkbox"/> 小会議室				
使用日時	令和 年 月 日 午 <sup>前</sup> 後 時 分 ~ 午 <sup>前</sup> 後 時 分				
団体名			使用人員	人	
還付を受けようとする理由					
決		裁		指令番号	第 号
課長	課長補佐	係長	係	決裁 令和 年 月 日	
				起案 令和 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 還付する 施設使用料 円 (運営規則第 条第 項第 号適用)					
<input type="checkbox"/> 還付しない 理由 :					

備考

- 1 太枠の中のみ記入してください。
- 2 用紙の大きさは、日本産業規格A4縦長としてください。

( 担 当 : 福祉部介護福祉課  
提出先 : 弘前市生きがいセンター )