

館長	庶務担当	窓口担当



館長	庶務担当	窓口担当



No. \_\_\_\_\_

大村市公民館使用取消申請書

年 月 日

大村市教育委員会 殿

団体名

代表者 住所  
氏名

次のとおり中央公民館の使用を取り消したいので許可くださるよう申請します。

許可年月日	令和 年 月 日	許可番号	第 号
使用目的			
許可済	使用日時	令和 年 月 日 ( 曜 )	時 分から 時 分まで
	施設		
取消理由			
使用責任者 住所・氏名	( 電話 )		
※ 許可	令和 年 月 日		
※ 使用料	既納金額	返還金額	月日
	円	円	/
※ 返還方法	<input type="checkbox"/> 次回 ( / ) 充当予定 <input type="checkbox"/> 口座振込 <input type="checkbox"/> 会計課窓口		

備考 1 使用日の3日前までに取消申請した場合は、既納金額の半額を返還しますので、返還方法を職員業務時間中(平日の8:30~17:15)に窓口へ申し出てください。

2 ※印の欄は記入しないでください。

No. \_\_\_\_\_

大村市公民館使用取消申請書

年 月 日

大村市教育委員会 殿

団体名

代表者 住所  
氏名

次のとおり中央公民館の使用を取り消したいので許可くださるよう申請します。

許可年月日	令和 年 月 日	許可番号	第 号
使用目的			
許可済	使用日時	令和 年 月 日 ( 曜 )	時 分から 時 分まで
	施設		
取消理由			
使用責任者 住所・氏名	( 電話 )		
※ 許可	令和 年 月 日		
※ 使用料	既納金額	返還金額	月日
	円	円	/
※ 還付方法	<input type="checkbox"/> 次回 ( / ) 充当予定 <input type="checkbox"/> 口座振込 <input type="checkbox"/> 会計課窓口		

備考 1 使用日の3日前までに取消申請した場合は、既納金額の半額を返還しますので、返還方法を職員業務時間中(平日の8:30~17:15)に窓口へ申し出てください。

2 ※印の欄は記入しないでください。