

第6号様式(第9条関係)

決 裁	市長	副市長	部長	次長	課長	主幹	副主幹	取扱者

戸田市立勤労福祉センター使用料還付申請書

年 月 日				
(宛先) 戸田市長	申請者 所在地(住所) 団体名(氏名) 連絡担当者氏名 連絡先電話番号			
下記のとおり使用料の還付を申請します。				
使用目的				
許可年月日	年 月 日	許可番号	第 号	
申請理由				
還付該当理由				
使用料	納入年月日	既納使用料	還付額	還付金額
	年 月 日	円	全額・半額	円
備考				

- (注) 1 太枠の中だけ記入してください。
2 福祉センター使用(変更)許可書兼領収書を添付してください。