様式第６号(第９条関係)

|  |
| --- |
| 結い心センター使用料還付申請書令和　年　月　日　　石垣市長　　　　様住所　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　下記のとおり結い心センター使用料の還付を受けたいので申請します。 |
| 使用場所 | □1階第1研修室　　□1階第2研修室　　　□1階第3研修室□2階第1研修室　　□2階第2研修室　　　□2階第1和室□2階第2和室　　 □調理室 |
| 許可年月日及び番号 | 　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　月　日　　　　許可第　　　　　　　　　　　　　　号　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 還付理由 | 　　石垣市福祉避難所兼ふれあい交流施設設置条例施行規則第９第１項各号(使用料の還付)による。　1　使用者の責に帰することができない理由(全額)　2　使用日の５日前までに施設の使用許可の取消しを申出た。(既納使用料の５割) |
| 既納使用料 | 還付割合 | 還付額 |
| 円 | 1　全額　　　２　５割 | 円 |
| 　　上記のとおり還付を認めます。　　　　　　年　　月　　日石垣市長　　　　　　　　印 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先口座 | 金　融　機　関 | 　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　店 |
| 預　金　種　別 | 普通　・　当座　・　別段 |
| 口　座　番　号 |  |
| フ　リ　ガ　ナ |  |
| 口 座 名 義 人 |  |