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 |  |