

様式第4号(第15条関係)

地域福祉センター荒川温泉使用料還付申請書

年 月 日

五島市社会福祉協議会長 様

(申請者) 住 所

団体名

氏 名

印

(※本人又は代表者直筆の場合は、印不要)

地域福祉センター荒川温泉使用料の還付を受けたいので申請します。

許可年月日	年 月 日	許可番号	第 号
利用目的	行事(催物)名		
	内 容		
利用を変更 (取り消)した 施設設備等			
還付を受け たい理由			
使用料	正規の使用料	還付する金額	還付後の使用料
	円	円	円
納付年月日	年 月 日		
還付年月日	年 月 日		
※ 承認書			
地域福祉センター荒川温泉使用料の還付について、上記のとおり承認します。			
年 月 日			
五島市社会福祉協議会会長			
印			

- 備考 1 太線内のみ記入してください。  
2 利用許可書を添付してください。