

利用許可取消申出書

八代市長 様

年 月 日

申請者	住所	(-)	
	ふりがな		
	氏名(団体は名称)		
	代表者名		
	電話番号 / FAX	(Tel)	(fax)
記入者	住所	同上	
	氏名		(携帯)

条例施行規則第6条に基づき、施設使用の取り消しを申し出ます。

取消施設 (左枠に○を記入)	市民ホール	小会議室 1
	市民ホール舞台	小会議室 2
	多目的ホール	小会議室 3
	大会議室 A	和 室
	大会議室 B	練 習 室
	中会議室	スタジオ
	研修室	多目的広場
取消期間	年 月 日 ()	
取消区分	時間外 ・ 午前 ・ 午後 ・ 夜間 ・ 全日	
取消の理由 (左枠に○を記入)	日程変更	
	時間変更	
	催事中止	
	その他 ()	
還付金の支払方法	1. 口座振込 (郵便局以外)	
	《金融機関名》	銀行・金庫・農協・組合
	《支店・支所名》	本店・支店・本所・支所
	《口座種別》	普通 ・ 当座 ・ 貯蓄
	《口座番号》	<input type="text"/>
	《口座名義》	<input type="text"/>
	(カカナ)	<input type="text"/>
	2. 受付窓口	

※ キャンセル料について、申請日から使用日の4日前までに取消の申出書を提出いただきますと、施設使用料の4割がキャンセル料として発生します。又、使用日の3日前から当日にかけての取消申出の場合、キャンセル料は施設使用料の10割となります。

承認印	受付印
<input type="text"/>	<input type="text"/>