

| | |
|--|---------------|
| くまもと森都心プラザ使用中止届 | |
| 平成 年 月 日 | |
| くまもと森都心プラザ管理運営共同企業体 代表 九州綜合サービス株式会社 代表取締役 尾池 千佳子 (宛) | |
| 住所(所在地) 〒 | |
| 申請者 団体名等 | |
| 氏名(代表者名) | |
| 連絡先 担当者氏名 | |
| 電話 | |
| Fax | |
| 平成 年 月 日付けで許可のあったくまもと森都心プラザの使用について、次の理由により中止したいので届けます。 | |
| 許可番号 | 第 号 |
| 使用施設名 | 使用日時 |
| | 年 月 日 曜 時 ~ 時 |
| | 年 月 日 曜 時 ~ 時 |
| | 年 月 日 曜 時 ~ 時 |
| | 年 月 日 曜 時 ~ 時 |
| | 年 月 日 曜 時 ~ 時 |
| 既納使用料 | 円 (施設 : 円) |
| 中止理由 | |
| 使用料収納年月日 | 平成 年 月 日 |
| 還付申請額 | 円 (施設 : 円) |
| 備考 | |

※ 太枠内は記入しないでください。

| |
|------|
| 索引番号 |
| |