

日付欄は空白にして
おいてください

年 月 日

(宛先) 高松市長
申請者が団体の場合、氏名欄は

団体名 役職名 代表者名

と記入してください。

印鑑は代表者印を押印してください。

申請者 住所 高松市〇〇町〇〇番地
氏名 〇〇 〇〇

(法人又は団体の場合は、その名称及び代表者の氏名)

電話 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇



高松市瓦町アートステーション使用料返還申請書

高松市瓦町アートステーション施設・設備等の使用料の返還を受けたいので、次のとおり申請します。

許 可 番 号	許 可 年 月 日	年 月 日
返還を受けようとする理由	日程の変更により使用を取り消すため	
既納の使用料	〇, 〇〇〇 円	
返還申請金額	〇〇〇 円	
※ 決 定 内 容	<input type="checkbox"/> 返還しない。 <input type="checkbox"/> 高松市瓦町アートステーション条例施行規則第 条第 項 第 号 の規定により、既納の使用料の を返還する。	
※ 返 還 決 定 額	円	

注

- ※印の欄は、記入しないでください。
- 領収書を添付してください。