

|  |               |
|--|---------------|
| くまもと森都心プラザ使用中止届  |               |
| 年 月 日  |               |
| くまもと森都心プラザ管理運営共同企業体<br>代表 九州綜合サービス株式会社<br>代表取締役 尾池 千佳子 (宛)<br>住所(所在地) 〒<br>申請者 団体名等<br>氏名(代表者名)<br>連絡先 担当者氏名 電話 Fax<br>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   | 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 |
|      |