

町長	助役	課長	課長補佐	班長	公印保管者	係

様式第4号(第8条関係)

保健福祉センター使用料還付申請(決定)書

(南部町保健福祉センターぼたんの里)

利用許可番号	許可(ぼ)第	号
利用許可年月日	年	月 日
利用目的		
利用日時	平成	年 月 日 () 時 分から
	平成	年 月 日 () 時 分まで
当該使用料	還付申請額	
円		円
理由		
申請 平成 年 月 日		
南部町長 工藤 祐直 様		
住所		
申請人 団体名		
氏名 (印)		
還付決定額	円	
許可(ぼ)第 号		
平成 年 月 日		
上記のとおり決定する。		
南部町長 工藤 祐直 (印)		