

# 記載例

別記様式第7号（第9条関係）

文京区健康センター使用承認取消申請書

日付は記入日を記載

年 月 日

文京区長 殿

押印してください  
(シャチハタ不可)

(申請者)

住 所 **文京区春日1-16-21**

氏 名 **文京 太郎**

印

電話番号 **03 ( 5803 ) 1805**

下記のとおり使用承認の取消しを申請します。

使用承認番号	<b>9999999</b>	← 文京区健康センター利用券の承認番号を記入
使用承認年月日	_____	
使用年月日	_____	← 記入しなくて結構です。
事業名	自主トレーニングにおける回数券の使用	
使用申請者	<b>文京 太郎</b>	
取消しの理由	自主トレーニングの利用ができなくなったため。	
納付済使用料	<b>7,000円</b>	
還付金	文京区健康センター条例施行規則第9条第1項第2号により 円	

← 記入しなくて結構です。