

太枠内に記入してください。

別記様式第3号（第6条関係）

令和 年 月 日

文京区障害者会館使用承認取消申請書

文京区長 殿

利用者番号
団体名
代表者名

以下のとおり使用承認の取消しを申請します。

行事名			
使用日時		施設名	施設使用料
令和 年 月 日 (曜日)	午前	3階（障害者会館） 会議室A・会議室B 会議室C・和室	円
	午後		
小計			円

取消理由	
------	--

使用責任者	住所
	氏名
	電話番号 ()

納付額	円
還付金 文京区障害者会館条例施行規則第6条第1項第 号により	円

備考 新型コロナウイルス感染拡大防止
