木更津市市民活動支援センター利用料金返還申請書

年　　月　　日

指定管理者　様

申請者　氏名又は団体名
住所
代表者氏名
（団体の場合のみ）
電話

年　　月　　日付けで許可のありました木更津市市民活動支援センターの使用については、次の理由により使用できませんので前納した利用料金の返還を申請します。

使用できない理由	
返還申請額	
納付済額	
使用予定日時	年　　月　　日（　　曜日）　　時　　分から 時　　分まで
使用予定室名及び設備	
備考	
（注）添付書類　1　利用料金を納付したことを証明する書類	