

くまもと森都心プラザ使用中止届

令和 年 月 日

くまもと森都心プラザ管理運営共同企業体
 代表 九州綜合サービス株式会社
 代表取締役 尾池 千佳子 (宛)

住所(所在地) 〒

申請者 団体名等

氏名(代表者名)

連絡先 担当者氏名

電話

Fax

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	平成 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

--