

年 月 日

藤枝市教育委員会

住所（所在地）

申請者 氏名（名称及び代表者氏名）

（使用者）

電話番号

藤枝市郷土博物館使用許可取消願

次のとおり博物館の使用許可の取消しを願います。

記

許可年月日	年 月 日（ ）	
許可番号		
使用日時	年 月 日（ ） 時 分 ～ 年 月 日（ ） 時 分	
使用の内容及び目的		
使用場所	<input type="checkbox"/> 講座視聴覚室 <input type="checkbox"/> 特別展示室	
使用責任者	住所 氏名 電話番号	
取消事由		
既納使用料金	還付額 （※第 10 条の第 号による）	差引額
円	円	円
還付先 （振込先）	（金融機関名 支店名） （口座番号） （口座名義）	