

天城町防災センター使用料還付申請書

年 月 日				
天城町長 様		申請者 住 所 氏 名 ⑩ 電話番号 〔団体の場合にあつては、その名称 及び代表者〕		
次のとおり使用料の還付を申請します。				
記				
使用日時	年 月 日（ 曜日） から 年 月 日（ 曜日） 午前・午後 時 分 まで 午前・午後 時 分			
使用施設	一 階	<input type="checkbox"/> 防災総合研修室 <input type="checkbox"/> 防災対策会議室 <input type="checkbox"/> 避難室（舞台） <input type="checkbox"/> 炊き出し室 <input type="checkbox"/> 玄関ホール	二 階	<input type="checkbox"/> 小会議室1（フリージア） <input type="checkbox"/> 小会議室2（ハイビスカス） <input type="checkbox"/> 高齢者避難室1 <input type="checkbox"/> 高齢者避難室2 <input type="checkbox"/> 防災展示ギャラリー
付 属 設 備	種 別		備 考	
	<input type="checkbox"/> 音響関係器具一式		操作・設置・片付等は使用者が行う。	
	<input type="checkbox"/> 映写映像器具一式		操作は使用者が行う。	
<input type="checkbox"/> 可動式観覧席（360席）	操作は防災センター担当が行う。			
還付申請理由				
※徴収済使用料	円	※還付金	円	

※印の欄は記入しないでください。