

別記様式第7号（第9条関係）

文京区健康センター使用承認取消申請書

年 月 日

文京区長 殿

(申請者)

住 所 _____

氏 名 _____ 印

電話番号 () _____

下記のとおり使用承認の取消しを申請します。

使用承認番号	
使用承認年月日	_____
使用年月日	_____
事業名	自主トレーニングにおける回数券の使用
使用申請者	
取消しの理由	自主トレーニングの利用ができなくなったため。
納付済使用料	
還付金	文京区健康センター条例施行規則第9条第1項第2号により 円