

様式第7号(第9条関係)

歴史博物館使用取下届

年 月 日

亀山市教育委員会 様

住所(所在地).....

(申請者) 団 体 名.....

氏名(代表者).....

※法人の場合は、記名押印してください。法人以外であっても、  
本人(代表者)が署名しない場合は、記名押印してください。

電 話 番 号.....

亀山市歴史博物館条例施行規則第9条の規定により、 年 月 日付

け 歴史博物館使用許可申請 は、取り下げますので、 使用許可書 を添えて届け  
歴史博物館使用変更許可申請 使用変更許可書

出ます。

※使用料の精算	既納使用料	還付金
	円	円
※受付年月日	年 月 日	

備考

- 1 ※欄は記入しないでください。
- 2 歴史博物館使用許可書又は歴史博物館使用変更許可書を添付してください。
- 3 還付金が発生する場合は、歴史博物館使用料還付請求書を提出してください。