

湯河原町民体育館使用料還付申請書

年 月 日

指定管理者

ゆがわら健康づくり共同事業体 様

申請者 団体名 _____
 住 所 _____
 氏 名 _____
 電話番号 _____

次のとおり申請します。

利 用 目 的			
利 用 日 時	年 月 日	午 前 後	時 分から 時 分まで
利用施設・設備			
既 納 使 用 料	円	還 付 申 請 額	円
還 付 を 受 け よ う と す る 理 由			
備 考			

※ 銀行振込みによる還付をご希望の方は備考欄に振込先口座情報をご記入ください。
 ※ 銀行振込みによる還付に係る振込手数料は利用者（お客様）負担となります。

館 長	事務処理	受 付	還 付
			可・不可

領収証 No. _____