様式第6号(第5条関係)

出雲市地域福祉センター使用料還付請求書

　年　　月　　日

　出雲市長　　　　　　　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所又は所在地  氏名又は団体名  及び代表者氏名  電話番号  担当者 |  |

　下記のとおり使用料の還付を請求します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 許可年月日及び番号 | 年　　　月　　　日　　　　第　　　　　号 | | | |
| 還付を受けようとする理由 |  | | | |
| 還付金の内容 | 施設等の名称 | 既納の使用料 | 還付率 | 還付額 |
|  | 円 | ％ | 円 |
| 還付金振込先 | 金融機関名　　　　　　　　　支店名  預金種類　普通・当座　　　口座番号  フリガナ  口座名義 | | | |
| ※  備考 |  | | | |
| ※  決裁 |  | | | |

　(注)　※印欄は記入しないでください。