

倉敷市学校体育施設開放事業 施設使用料還付請求書

令和 年 月 日

倉敷市長 様

申請者（納入者）

〒

住 所

申請者

昼間連絡できる電話番号

下記のとおり施設使用料の還付を請求します。

納 付 済 額		円						
納 付 日		令 和		年		月		日
還 付 請 求 額		円						
還付対象	日 時	令 和		年		月		日
				時 分 ~		時 分		
	学校名	倉敷市立		学校				
還 付 理 由								
還付先	金融機関			<input type="checkbox"/> 銀 行		<input type="checkbox"/> 農業協同組合		
				<input type="checkbox"/> 金 庫		<input type="checkbox"/> （ ）		
	店 舗 名			<input type="checkbox"/> 本 店		<input type="checkbox"/> 支 店		
				<input type="checkbox"/> 出張所		<input type="checkbox"/> （ ）		
	口座番号	普通・当座						
	フリガナ							
	口座名義							

○一部還付請求額算出法 支払使用料 = (1, 100円 × 使用時間)

※使用時間は端数切り上げとします。

○領収書の写しを添付してください。

○還付金申請者と使用料納入者は同一名で請求してください。

○還付金申請者と還付先の口座名義人は同じ人が原則です。異なる場合は委任状を提出してください。（別紙参照）

○還付について連絡させていただくことがありますので、電話番号の記入をお願いします。

○雨天等で使用していないことの確認を市で行うため、還付の処理が遅れる可能性がありますのでご了承ください。