

生涯学習センター使用料還付請求書

みよし市教育委員会 様

申請者 住 所  
氏 名  
(団 体 名)  
電話番号

次のとおり使用料の還付を請求します。

利用予定施設名							
利用予定日時	年	月	日	曜日	午前	午後	夜間
使用料納付日及び納付金額	年	月	日				円
通知書番号 (予約番号ではありません)							
還付請求額							円
還付理由、内訳等	<input type="checkbox"/> 利用しようとする日の3日前までに利用の取消しを申し出たため。						
振込み口座 金融機関名	銀行 信用金庫 農業協同組合			口座名義人(漢字・フリガナ) フリガナ			
本支店名	本店 支店			口座名義 _____			
				口座番号 普通 当座 番号 _____			

\*上記をご記入下さい

※ 申請者と口座名義人は同一であるようにお願いします。

※ 利用券・領収書を添付して下さい。