様式第３号（第４条関係）

年　　　月　　　日

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 | □　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本支店名本店支店 | 口座名義人(漢字・フリガナ）フリガナ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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。