

| | | | | | |
|--------|------|--|--|-----------|------|
| 伺 い | 事務局長 | | | 総務課 担当 | 受付係員 |
| | | | | | |

別記様式第12号(利用料金規程第5関係)

とちぎ男女共同参画センター利用料金還付請求書

令和 年 月 日

指定管理者
公益財団法人とちぎ男女共同参画財団
理事長 北村 直也 様

〒

申請者 住 所 _____

名称及び
代表者名 _____ (印)

担当者 _____

電話番号 _____

年 月 日付け第 号で許可を受け、納付した の
利用料金の還付を受けたいので申請します。

なお、私に支払われる還付金の受け取りは、支払方法に記載されたものに委任しますので、次の口座に振り込んで下さるようお願いいたします。

| | | | | | |
|------------------|------------------------------|--|---|---|--|
| 行事等の名称 | | | | | |
| 利用目的 | | | | | |
| 利用 日時 | 期 間 | 年 月 日(曜日)から 年 月 日(曜日)まで | | | |
| | 時 間 | <input type="checkbox"/> 午前9時から 正 午 まで | <input type="checkbox"/> 午後1時から 午後5時まで | <input type="checkbox"/> 午後6時から 午後9時まで | |
| 納付済額 | | 円 | 変更・取消日から 利用日までの日数 | 日 | |
| 還付率適用額 | | 円 | 還 付 率 | % | |
| 還付請求額 | | 円 | | | |
| 支 払 方 法 | <input type="checkbox"/> 申請者 | 金融機関名 本・支店名 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 委任者 | 預 金 種 目 | 口 座 番 号 | | |
| | 振込口座 | フリガナ 口座名義 | | | |