

文京区施設使用料等特例還付申請書

年 月 日

殿

申請者

窓口に来られた方： 代表者・連絡者・代理人

利用者番号

氏 名

団 体 名

住 所

代 表 者 名

電話番号

次のとおり使用料等の還付を申請します。

	使 用 日 時	施 設 名	使用料等	認定金額
1	年 月 日 (曜日)		① 円	ア 円
2	年 月 日 (曜日)		② 円	イ 円
3	年 月 日 (曜日)		③ 円	ウ 円
4	年 月 日 (曜日)		④ 円	エ 円
5	年 月 日 (曜日)		⑤ 円	オ 円

使用料等清算欄	A	施設使用料①～⑤の計	円
	B	納付済額	() 割減額 円
	C	認定金額ア～オの計	円
	D	還付額 (差額B-C)	円

領 収 書

¥ _____

殿

ただし、 使用料等の還付金として、上記のとおり領収いたしました。

年 月 日

氏 名 _____



住 所 _____

電話番号 _____ () _____