

文京シビックセンタースカイホール使用変更・取消申請書

公益財団法人 文京アカデミー理事長殿

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 _____

団体名 _____

代表者名 _____

氏名 _____

住所 _____

電話番号 _____

申請日 _____年 _____月 _____日

次のとおり利用の **変更・取消** を申請します。

行 事 名				
変更取消理由				
	年 月 日	時間区分	利用状態	利用料
使用日	年 月 日 (曜日)	午前 午後 全日 夜間	飲 食 (あり・なし)	① 円
変更後の日	年 月 日 (曜日)	午前 午後 全日 夜間	飲 食 (あり・なし)	② 円

金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協		
支 店 名	本店 支店・出張所	口座種別	普通・当座
口 座 番 号
フリガナ			
口 座 名 義			

納付済利用料合計 ①	円
変更後利用料合計 ②	円
差 額 (②-①)	△ 円
納 付 額 (差額△)	円
還 付 額 (差額▲/2)	円

上記の還付額を 領収しました。
金融機関口座に振り込んで下さい。

上記の {
・還付を申請します。
・利用料金を現金で支払います。
・利用料金を口座振替で支払います。

受領者 {
住所 _____
氏名 _____ (印)

財団使用欄

課 長	係 長	係 員

(振込手続)

[_____年 _____月 _____日]

担当 _____

※施設の利用料は、減免該当の場合には、減免後の額を記入してください。

※納付額は、変更後利用料合計が納付済利用料合計よりも高い場合に、お支払いいただきます。

※還付額は、変更後利用料合計が納付済利用料合計よりも低い場合に差額の50%を還付します。

※差額は、②-①≥0; 納付額発生、「△」と表示、②-①<0; 還付額発生、「▲」と表示します。