|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 課長(館長) | 課長補佐 | 係長 | 係員 | 受付 | ・　　・ |
|  |  |  |  | 伺い | ・　　・ |
| 決裁 | ・　　・ |
| 交付 | ・　　・ |

第５号様式（第７条関係）

須賀川市労働福祉会館使用料還付申請書

年　　月　　日

須賀川市長

住所・所在地

氏名・名称

（団体の代表者）　　　　 　　　　 　　印

使用責任者

電話番号

年　　月　　日付けで許可された会館の使用料について、下記のとおり還付を受けたいので、申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用目的 |  |
| 使用日時 | 年　　　月　　　日　　　時 　　　分～　　 　時　 　　分  年　　　月　　　日　　　時 　　　分～　　 　時　 　　分  年　　　月　　　日　　　時　 　　分～　　 　時　 　　分 |
| 使用場所 | □大会議室　　□第１研修室　　□第２研修室　　□第３研修室  □第１和室　　□第２和室 |
| 理由 |  |
| 還付額 |  |

振込先金融機関

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名・店舗名 |  |
| 口座種別 | 普　通・その他( ) |
| 口　座　番　号 |  |
| （カ ナ）  名義 | （　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　） |