

第 5 号様式（第 7 条関係）

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

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	()