様式第４号（第４条関係）

白山市松任青少年宿泊研修センター利用料金還付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　（あて先）指定管理者

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人、学校等にあってはその所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　在地、名称及び代表者の氏名

　　次のとおり利用料金の還付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 利　用　目　的 |  |
| 利　用　日　時 | 年　　月　　日（　曜日）　　時　　分から  　　　　年　　月　　日（　曜日）　　時　　分まで |
| 利　用　施　設 |  |
| 還付を受ける理由 |  |
| 還付を受ける金額 |  |
| その他参考事項 |  |