

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

（宛先）指定管理者

申請者 住 所
氏 名
電話番号
法人、学校等にあつてはその所
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	