

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 ⑩  
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	