

## とちぎ生きがづくりセンター使用料還付請求書

平成 年 月 日

栃木県知事 福田 富一 様

申請者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

(法人その他の団体にあつては、主たる事務  
所の所在地及び名称並びに代表者の氏名)

担 当 者 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

次のとおり使用料の還付を受けたいので申請します。

※許可年月日等		平成 年 月 日 第 号			
使 用 施 設	中央支所	<input type="checkbox"/> 講堂	<input type="checkbox"/> 演習室B	<input type="checkbox"/> 教室C	<input type="checkbox"/> 教室D
		<input type="checkbox"/> 演習室A	<input type="checkbox"/> 教室B		
		<input type="checkbox"/> 多目的ホール			
	県南支所	<input type="checkbox"/> 教室A	<input type="checkbox"/> 教室B	<input type="checkbox"/> 教室C	<input type="checkbox"/> 教室D
		<input type="checkbox"/> 演習室			
		<input type="checkbox"/> 和室			
		<input type="checkbox"/> 屋外運動場			
		<input type="checkbox"/> 講堂兼体育館			
	県北支所	<input type="checkbox"/> 教室A	<input type="checkbox"/> 教室B	<input type="checkbox"/> 教室C	<input type="checkbox"/> 教室D
		<input type="checkbox"/> 演習室			
		<input type="checkbox"/> 和室			
		<input type="checkbox"/> 多目的ホール			
使用日時	平成 年 月 日 ( 曜日 ) ~ 平成 年 月 日 ( 曜日 ) 午前 時から 午後 時まで 計 時間 午後				
使用目的					
納付済額	円				
還付請求額	円				
支 払 方 法	□口座振替	金融機関 本・支店名			
		口座番号	普通・当座		
		預金口座名義			
	□送金	住 所			
		氏 名			
		金融機関 本・支店名			
還付を受けようとする理由					

備考 ※印欄は、とちぎ生きがづくりセンター設置、管理及び使用料条例施行規則第10条の許可を受けている場合のみ記入すること。