|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **とちぎ生きがいづくりセンター使用料還付請求書**  令和　　年　　月　　日  栃木県知事　福田　富一　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒  申請者　住　　所  氏　　名　　　　　　　　　　　　印  法人その他の団体にあっては、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 | | | | 令和　　　年　　　月　　　日　　　　第　　　　　号 | |
| 使　　用　　施　　設 | 中央支所 | | □講堂  □演習室Ａ　　□演習室Ｂ  □多目的ホール  □教室Ａ　　　□教室Ｂ　　　□教室Ｃ　　　□教室Ｄ　　　□教室Ｅ　　　□教室Ｆ  □和室 | | |
| 県南支所 | | □教室Ａ　　　□教室Ｂ　　　□教室Ｃ　　　□教室Ｄ　　　□教室Ｅ　　　□教室Ｆ  □演習室  □和室  □屋外運動場  □講堂兼体育館 | | |
| 県北支所 | | □教室Ａ　　　□教室Ｂ　　　□教室Ｃ　　　□教室Ｄ　　　□教室Ｅ　　　□教室Ｆ  □演習室  □和室  □多目的ホール | | |
| 使用日時 | 令和　　年　　月　　日（　　曜日）～令和　　年　　月　　日（　　曜日）  午前　　　　　　　　　　午前  時　　分から　　　　　　時　　分まで　　　　計　　　時間  午後　　　　　　　　　　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、とちぎ生きがい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。