別記様式第５号(第14条関係)

|  |
| --- |
| 周南市徳山保健センター使用料還付申請書年　　月　　日　(宛先)周南市長申請者　住所　　　　　　　　　　　団体名　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　㊞　電話　　　　　　　　　　　次のとおり申請します。 |
| 使用場所 | 健診ホール・健康増進室１・健康増進室２・健康増進室３・調理実習室 |
| 行事名 | 　 |
| 許可を受けた使用日時 | 　　年　　月　　日(　　曜日)　　　　　時　　分から　　年　　月　　日(　　曜日)　　　　　時　　分まで |
| 既納使用料 | 　 |
| 還付申請額 | 　 |
| 還付申請理由 | 　 |
| 還付を受ける方法 | □　現金払本庁支所 | □　口座振替銀行金庫農協 | 本店・本所支店・支所出張所 |
| 　　　　　　　　 普通・当座口座番号　　　　　　　　　口座名義人　　　　　　　　　(フリガナ)　　　　　　　　　 |