

別記様式第5号(第14条関係)

<p>周南市徳山保健センター使用料還付申請書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(宛先)周南市長</p> <p style="text-align: right;">申請者 住 所 団体名 氏 名 ⑩ 電 話</p> <p>次のとおり申請します。</p>			
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	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 現金払 本庁 支所 </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 口座振替 銀行 本店・本所 金庫 支店・支所 農協 出張所 普通 ・ 当座 口座番号 _____ 口座名義人 _____ (フリガナ) _____ </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 現金払 本庁 支所	<input type="checkbox"/> 口座振替 銀行 本店・本所 金庫 支店・支所 農協 出張所 普通 ・ 当座 口座番号 _____ 口座名義人 _____ (フリガナ) _____
<input type="checkbox"/> 現金払 本庁 支所	<input type="checkbox"/> 口座振替 銀行 本店・本所 金庫 支店・支所 農協 出張所 普通 ・ 当座 口座番号 _____ 口座名義人 _____ (フリガナ) _____		