

**代表者本人が
手続きする場合**

施設使用料還付等申請書

令和 年 月 日

指定管理者
一般財団法人 生駒市体育協会 様

**代表者の情報
(ご本人)**

申請者 住所
氏名(団体名)
電話
代表者 氏名
還付申請者 住所
氏名
電話

印

※施設等使用許可書の申請者と、還付申請者が異なる場合は、委任状に必要事項を記入して下さい。
※施設等使用許可書兼領収書の原本を添付のこと。

**代表者の
印鑑**

こちらの枠内は申請時に職員と共に記入する事をお勧めします。

使用施設名	施設	使用時間	: ~ :
申請番号	申請日 令和 年 月 日	使用日 令和 年 月 日	
還付申請理由 <input type="checkbox"/> 自己都合 <input type="checkbox"/> 警報 <input type="checkbox"/> 市及び指定管理者都合 <input type="checkbox"/> その他()			
還付申請金額 円		<input type="checkbox"/> 全額還付 <input type="checkbox"/> 半額還付	

施設使用取消申請書

上記申請番号で許可のあった施設の使用を取り消したいので申請します。

代表者の署名捺印

取消申請者 氏名

印

委任状

施設使用料還付請求額の受領については、還付申請者の _____ に委任します。

申請者(債権者)

住所
氏名(団体名)
電話

代表者 氏名

印

領収書

指定管理者 令和 年 月 日
一般財団法人 生駒市体育協会 様

金額	億	千万	百万	拾万	万	千	百	拾	円

但し、上記申請書内容の還付金として領収しました。

代表者の署名捺印

住所
氏名
電話

印

検 印	集金確認	施設検印	還付	受付