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　生駒市スポーツ協会　　様

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　　印
電話

※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ください。
※使用許可書および領収書の各原本を添付のこと。

使用施設名	施設		申請番号
申請日 令和　　年　　月　　日	使用日 令和　　年　　月　　日		使用時間　　：　　～　　：
還付申請理由　☐ 自己都合　☐ 警報　☐ 市及び指定管理者都合　☐ その他（　　）			
還付申請金額　￥			☐ 全額還付　☐ 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。

取消申請者　　氏名

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

※施設処理欄につき記入不要です。

決済方法	決済日	収納予定日	MAP処理日	MAP処理者
☐ クレジットカード ☐ PayPay		／末		

検　印	集金確認	施設検印	還付	受付