

記入例

※①～③の項目について
お客様がご記入ください

① 令和 年 月 日

岐阜メモリアルセンター 指定管理者
岐阜県長良川球技場
公益財団法人 岐阜県スポーツ協会 会長 様
登録番号:T4200005011563

② 申請者 住所
団体名
代表者名
担当者名
電話 ()

利用料金返還申請書

次のとおり利用料金の返還を申請します。

承認を受けた施設の名称	
承認の年月日及び番号	令和 年 月 日 第 号
納入済利用料金の額	円
返還を受けようとする額	円 内 込 税率10% 金額(税込) 円 内消費税額等 円
③ 申請の理由	
後日の利用料金に 充当することの有無	1 充当する。 年 月 日に申込みをした利用料金に充当 (予約番号) 2 充当しない。