

別記様式第8号(第10条関係)

新潟市勤労者福祉施設使用料還付申請書		
(宛先)新潟市長		
年 月 日		
申請者	住所(団体にあつては所在地)	
	氏名(団体にあつては名称及び代表者の氏名)	
	印	
	電話番号	
下記のとおり使用料の還付を受けたいので申請します。		
還付を受けようとする理由		
利用予定であつた施設名		
利用予定であつた日時	年 月 日 時 分 から 年 月 日 時 分 まで	
使用料の還付	納入済額	円(年 月 日納入)
	還付申請額	円
還付方法	☐ 銀行窓口払い ☐ 銀行口座払い (銀行口座番号等)	

注 太線の枠内だけ記入してください。

還付申請理由	規則第10条第1項の表 該当			
--------	---------------------	--	--	--

決 裁 上記のとおり使用料を還付してよろしいでしょうか。	課長	補佐	係長	担当
起 案 :	年	月	日	
決 裁 :	年	月	日	