様式第5号(第5条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| スポーツ健康増進施設利用料金返還請求書  　　年　　月　　日  　指定管理者　　　　　　　　　　様  申請者　所　在　地  団 体 名  代表者氏名  電　 　話  　スポーツ健康増進施設に係る利用料金の返還を受けたいので、次のとおり請求します。 | | |
| 利用日時 | 年　　　月　　　日 | 時　　　分から  　　時　　　分まで |
| 利用施設 |  | |
| 納入済利用料金の額  （納入年月日） | 円  （　　　年　　　月　　　日） | |
| 返還申請額 | 円 | |
| 返還の理由 |  | |

　備考　スポーツ健康増進施設利用券（領収書）を添付してください。

　次に指定する金融機関の口座へ振り込むことを依頼します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 預金種類 |  | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義人 |  | | |