

# とちぎ生きがづくりセンター使用料還付請求書

令和 年 月 日

栃木県知事 福田 富一 様

〒  
申請者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

〔 法人その他の団体にあつては、主たる事務  
所の所在地及び名称並びに代表者の氏名 〕

担 当 者 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

次のとおり使用料の還付を受けたいので申請します。

※許可年月日等	令和 年 月 日 第 号	
使 用 施 設	中央支所	<input type="checkbox"/> 講堂 <input type="checkbox"/> 演習室A <input type="checkbox"/> 演習室B <input type="checkbox"/> 多目的ホール <input type="checkbox"/> 教室A <input type="checkbox"/> 教室B <input type="checkbox"/> 教室C <input type="checkbox"/> 教室D <input type="checkbox"/> 教室E <input type="checkbox"/> 教室F <input type="checkbox"/> 和室
	県南支所	<input type="checkbox"/> 教室A <input type="checkbox"/> 教室B <input type="checkbox"/> 教室C <input type="checkbox"/> 教室D <input type="checkbox"/> 教室E <input type="checkbox"/> 教室F <input type="checkbox"/> 演習室 <input type="checkbox"/> 和室 <input type="checkbox"/> 屋外運動場 <input type="checkbox"/> 講堂兼体育館
	県北支所	<input type="checkbox"/> 教室A <input type="checkbox"/> 教室B <input type="checkbox"/> 教室C <input type="checkbox"/> 教室D <input type="checkbox"/> 教室E <input type="checkbox"/> 教室F <input type="checkbox"/> 演習室 <input type="checkbox"/> 和室 <input type="checkbox"/> 多目的ホール
使用日時	令和 年 月 日 ( 曜日) ~ 令和 年 月 日 ( 曜日) 午前 _____ 時 _____ 分から _____ 時 _____ 分まで 計 _____ 時間 午後 _____ 時 _____ 分から _____ 時 _____ 分まで 計 _____ 時間	
使用目的		
納付済額	円	
還付請求額	円	
支 払 方 法	<input type="checkbox"/> 口座振替	金融機関本・支店名 _____
		口 座 番 号 _____ 普通・当座
		預 金 口 座 名 義 _____
	<input type="checkbox"/> 送 金	住 所 _____
		氏 名 _____
金融機関本・支店名 _____		
還付を受けようとする理由		

備考 ※印欄は、とちぎ生きがづくりセンター設置、管理及び使用料条例施行規則第10条の許可を受けている場合のみ記入すること。