

運動施設等利用料金還付申出書

年 月 日

東海市施設管理協会理事長 様

氏 名
申出者 住 所
電話番号 ()

- 1 利用料金還付の理由(チェックしてください)
- ☐ 予定変更(使用する日の5日前までの申出)
- ☐ 雨天等のコンディション不良
- ☐ その他() のため利用料金の還付を申出します。
- (取消し日時、施設は利用承諾書兼領収書のとおりです)

2 振込先

金融機関 (郵貯銀行以外)	銀行 金庫 組合		店	預金種目	1 普 通 2 当 座
	口座番号				
郵 貯 銀 行	記 号		番 号		
名 義 人 (お受取人)	(フリガナ)				
	氏 名				
金 額	円				
電 話 番 号	還付申出者本人以外の口座に振込む場合に記入して下さい。				

※ 枠内のみ楷書ではっきりと記入してください。

3 利用予定日等

年度 (利用日 年 月 日)

確認方法 免許証 保険証 その他 ()

取扱者	
-----	--