

様式第2号（第7条関係）

八潮市本庁舎及び八潮市立保健センター多目的室等使用料還付請求書

年 月 日

（宛先）八潮市長

住 所
使用団体名
代 表 者 ㊞
電 話

八潮市本庁舎及び八潮市立保健センター多目的室等使用料の還付を受けたいので請求します。

使用日時	年 月 日（ ） 時 分～ 時 分		
使用施設	多目的室 ・ 栄養指導室 ・ 保健指導室 ・ サークル広場 ・ 展示販売スペース		
還付を受けようとする理由			
既納の使用料	円		
振込先	金融機関名		
	預金種別	普通 ・ 当座	口座番号
	フリガナ		
	口座名義		

- 備考 1 八潮市本庁舎及び八潮市立保健センター多目的室等使用許可申請書兼施設使用許可書（使用料減額・免除決定通知書）を添付してください。
- 2 使用料を納付したことを証明する書面を併せて提出してください。