

シャチハタ不可

様式7

広島市東区民文化センター利用料金返還申請書

令和 年 月 日

公益財団法人広島市文化財団理事長



住所 〒

申請者(名称・氏名) **申請書と一致させてください**



連絡先(氏名) (TEL - - )

次のとおり使用を取消しますので、利用料金の返還を申請します。

|             |                     |                              |       |
|-------------|---------------------|------------------------------|-------|
| 許可番号        | No. <b>000100</b>   | 許可年月日                        | 年 月 日 |
| 使用日時(室名)    | 年 月 日 ( ) : ~ : ( ) |                              |       |
|             | 年 月 日 ( )           | <b>返還を希望する日時・室名をご記入ください。</b> |       |
|             | 年 月 日 ( )           |                              |       |
|             | 年 月 日 ( ) : ~ : ( ) |                              |       |
|             | 年 月 日 ( ) : ~ : ( ) |                              |       |
| 使用取消理由      | (具体的に記入してください)      |                              |       |
| 既納利用料金(取消分) | 施設利用料金 円            | 附属設備利用料金 円                   | 合計 円  |

使用施設 **東区民文化センター** 申請年月日 令和 年 月 日

住所

申請者(名称・氏名)

連絡先(氏名) (TEL - - )

使用目的・行事内容(具体的に記入してください。)

[入場(使用)予定人員 人]

使用区分  
 一般  
 商業活動

許可年月日(変更前(関連) ) 許可番号(変更前(関連)No. **No.000100**)

令和 年 月 日

使用許可条件

| 使用日・時間 | 年月日 | 年月日 | 年月日 | 年月日 | 合計金額 |
|--------|-----|-----|-----|-----|------|
|        | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 |      |
| 室名 自   | :   | :   | :   | :   |      |
| 至      | :   | :   | :   | :   |      |
| スタジオ   |     |     |     |     | 円    |
| スタジオ2  |     |     |     |     | 円    |
| 大会議室   |     |     |     |     | 円    |

| 使用日・時間     | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 合計金額 |
|------------|-----|-----|-----|-----|------|
|            | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 |      |
| 附属設備       | :   | :   | :   | :   |      |
| 演台         |     |     |     |     | 円    |
| ピアノ        |     |     |     |     | 円    |
| サスペンションライト |     |     |     |     | 円    |

次項へ続く

返還を希望される口座をご記入ください。

公益財団法人広島市文化財団から支払われる利用料金返還金は、次の口座へ振込んでください。

|     |       |                             |                                          |       |      |       |       |   |   |   |   |
|-----|-------|-----------------------------|------------------------------------------|-------|------|-------|-------|---|---|---|---|
| 振替先 | 金融機関名 | 1 広島銀行                      | 〔 広島銀行の預金口座がある方は、<br>できるだけ同行を指定してください。 〕 |       |      |       | 銀行コード | 0 | 1 | 6 | 9 |
|     |       | 2 その他                       | 銀行・農協<br>信金・信組                           |       |      |       | 銀行コード |   |   |   |   |
|     | 店舗名   |                             |                                          |       |      | 店・出張所 | 支店コード |   |   |   |   |
|     | 預金種別  | 1 普通                        | 2 当座                                     | 3 その他 | 口座番号 |       |       |   |   |   |   |
|     | フリガナ  |                             |                                          |       |      |       |       |   |   |   |   |
|     | 口座名義  | 口座名義は通帳に記入してある文言と一致させてください。 |                                          |       |      |       |       |   |   |   |   |

※ゆうちょ銀行をご希望される場合、古い郵貯の通帳で記号番号の場合、ゆうちょ銀行のホームページなどで記号番号から振込用の店名・預金種目・口座番号を調べてご記入ください。

記入後下記まで送信ください。送信後、着信の確認をお願いいたします。

FAX 082-264-5774

E-MAIL [higashi-cs@cf.city.hiroshima.jp](mailto:higashi-cs@cf.city.hiroshima.jp)

確認・問い合わせ先 TEL 082-264-5551

記入内容を確認いたしまして本書の送付をご依頼いたします。

送付先 〒732-0055 広島市東区東蟹屋町 10-31 東区民文化センター 利用料金返還申請書受付 宛