

No. _____

広島市西区民文化センター 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 〒 _____

⑩

申請者 (名称・氏名) _____ ⑩

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.	許可年月日	年 月 日	適用基準
使用日時 (室名)	年 月 日 () : ~ : ()			号(全額・半額)
	年 月 日 () : ~ : ()			号(全額・半額)
	年 月 日 () : ~ : ()			号(全額・半額)
	年 月 日 () : ~ : ()			号(全額・半額)
	年 月 日 () : ~ : ()			号(全額・半額)
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		
返還金額	円 _____ 使用許可申請書 (変更) のとおり			
審査基準 (返還基準)	<input type="checkbox"/> 1号: 使用者の責めに帰ることができない理由により使用することができない場合 (全額返還) <input type="checkbox"/> 2号: 使用日の2か月前 (ホール以外の諸室にあつては1週間前) までに使用の取消し又は変更を申し出た場合 (全額返還) <input type="checkbox"/> 3号: 使用日の1か月前 (ホール以外の諸室にあつては前日) までに使用の取消し又は変更を申し出た場合 (半額返還※円未満切捨)			

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	銀行コード	0	1	6	9
		2 その他	銀行・農協 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						

返還してよいでしょうか

起案 .	係	主任	館長	※適格返還請求書の交付 <input type="checkbox"/> 必要→交付方法(郵送 ・ FAX ・ メール) <input type="checkbox"/> 不要 不要の理由 <input type="checkbox"/> 返還金額が1万円未満 (※全取消に限る) <input type="checkbox"/> 当初施設利用申請時に適格請求書不要確認済	受付
決裁 .					