

年 月 日

# 利用料還付金請求書

公益財団法人 八王子市学園都市文化ふれあい財団  
理事長 殿

施6-2-2 20190501

請求者 (=申請者)	住 所	〒
	団体名 (個人のととき不要)	
	代表者名	

このことについて 施設利用承認書を添え、下記のとおり請求します。

件 名		＜ 八王子市学園都市センター ＞利用料還付金				
請求理由(該当に○)		取消・変更				
取消・変更理由						
対象承認内容	使用日	年 月 日 (～ 年 月 日)				
	施設名					
	使用時間	午前・午後( )・夜間( )・全日( : ~ : )				
	料 金	円				
変更後申請内容 (変更のとき)	使用日	年 月 日 (～ 年 月 日)				
	施設名					
	使用時間	午前・午後( )・夜間( )・全日( : ~ : )				
	料 金	円				
請求金額		円				
指定口座 ①請求者名義口座 ②請求者が団体の時は代表者名義口座 上記以外の名義の場合は下記委任状を記入		金融機関名		金融機関コード	支店名	
		銀行			支店	
		預金種目	口座番号(右詰め)		口座名義	
		1 普通 2 当座			フリガナ	

## 委任状

年 月 日

公益財団法人 八王子市学園都市文化ふれあい財団  
理事長 殿

請求者(申請者)名 \_\_\_\_\_ 印

上記 施設利用料の還付金の受領について下記の者に委任します。

住 所	〒
氏 名	(指定口座名義人)

\*財団決裁欄

事務局長	経営管理課長	課長・館長	主査	主任	係	取扱者