

年 月 日

利用料還付金請求書 兼 領収書

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6-1-2 20251017

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

このことについて 施設利用承認書または領収書を添え、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	

委任状

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

年 月 日

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	

領 収 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

年 月 日

円

但し、年 月 日

施設利用料 還付金として

上記金額を領収いたしました。

住 所	〒
氏 名	(印)

*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