

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 20251017

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

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					
指定口座 <small>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</small>	金融機関名	金融機関コード		支店名	店舗コード	
	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

振込先が請求者(=申請者)と異なるとき記入

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	
-----------	--

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