

令和____年度 文化講座等施設使用料還付請求書

鯖江市教育委員会 殿

令和 年 月 日

郵便番号 〒 —

住 所

講 座 名

代表者名

電話番号 — —

当講座が納入した施設使用料のうち、還付対象となる金額につきまして、下記のとおり還付請求いたします。

還付対象実施回数 回 (別紙未使用台帳のとおり)

還付対象金額 円

受 取 口 座

金融機関名			
支店名			
口座種別	普通 • 当座	口座番号	
名義人の氏名	(フリガナ)		
名義人の住所	〒		
名義人の電話番号			

- (注) 1 口座種別は、どちらかを○で囲んでください。
2 正確に記入してください。
3 通帳のコピーを添付してください。
4 代表者と口座の名義人が異なる場合は下記委任状をご記入ください。

委任状

令和 年 月 日

委任者

団体名

代表者名

印

上記還付金の受領に関する権限を下記の者に委任いたします。

受任者 (口座名義人) 〒 —

住 所

氏 名