

施設設備利用料金返金申請書

令和 年 月 日

高知職業能力開発短期大学校長 殿

企業・団体名：

代表者 氏名：

住所：〒 ー

印

申請者 氏名：

(TEL.

FAX.

印

)

下記のとおり、施設設備の利用取消に係る利用料金の返金を申請します。

1. 承諾利用スポーツ施設：(グラウンド・テニスコート・体育館)・・・該当に○をしてください。
承諾書NO. ー
2. 振込日：令和 年 月 日 ()
振込金額： 円
3. 利用取消日 (記載日が不足する場合は、下段の余白に記入お願いします。)

取 消 日	利用料金 (円)	取 消 理 由

4. 返金先 (利用申請の団体名口座又は代表者名口座)

銀行名：

支店名：

種 別：普通・当座

口座番号：

ふりがな

口座名義：

※返金方法は、裏面の注意事項をご覧ください。

【返金方法】

◎電話・窓口での連絡後、この「施設設備利用料金返金申請書」をご記入のうえ、窓口・郵送のいずれかで速やかに提出してください。

《注意事項》

※返金は、利用料金の納付後、利用日の2週間前（当該日が土日祝日の場合は、その直前の平日）までにご連絡をいただいた後、速やかに「施設設備利用料金返金申請書」の提出により、その申請書の記載内容を確認し、後日銀行振込みにて返金いたします。それ以外は一切返金いたしません。

※返金方法は、口座振込みのみとさせていただきます。
振込名義　コヨウシエンキコウコウチシブ（ノウカイ

※事務処理の都合上、日数がかかりますので、ご了承ください。