

第5号様式（第4条関係）

かきざき福祉センター使用料還付申請書

年 月 日

（宛先）上越市長

住所（所在地）

団 体 名

氏名（代表者氏名）

電 話 番 号 （ ）

次のとおりかきざき福祉センターの使用料の還付を申請します。

還 付 理 由	
利 用 期 間	年 月 日（ ）午前・午後 時 分から 年 月 日（ ）午前・午後 時 分まで
取 消 し 申 出 年 月 日	年 月 日
納 付 済 使 用 料	円
還 付 率	%
還 付 申 請 額	円