

第5号様式(第4条関係)

上越市福祉交流プラザ使用料還付申請書

令和 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 _____

次のとおり上越市福祉交流プラザの使用料の還付を申請します。

還 付 理 由	
利 用 期 間	令和 年 月 日()午前・午後 時 分から 令和 年 月 日()午前・午後 時 分まで
付属設備利用期間	令和 年 月 日()午前・午後 時 分から 令和 年 月 日()午前・午後 時 分まで
取消し申出年月日	令和 年 月 日
納付済使用料	円
還 付 率	%
還 付 申 請 額	円