記入例

県立劇場使用料返還請求書

第　　号の

空欄

年　　月　　日

空欄

熊本県知事　蒲 島　郁 夫 様

申請人　住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

提出した使用許可申請書と同じ住所・氏名を記入してください
※押印は不要

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

県立劇場の施設等の使用料の返還を受けたいので、次のとおり請求します。

使用予定施設				
許可年月日及び許可番号	空欄　月　日　第　号			
使用予定日時	年　月　日　曜　時　分から　時　分まで			
既納の使用料	納付年月日	空欄　月　日	領収書番号	第 空欄 号
	納付額	空欄		
返還請求金額	空欄			
返還請求の理由	施設を使用しなくなった理由 （※使用取消届出書と同じ理由を記入してください）			
備考				

申請人の口座へ振り込みます
申請人名、金融機関名、口座番号等が確認できる通帳の写しを添付して下さい（表紙と表紙を開いた面 の合計2枚が必要）
※申請人以外の口座へ振り込む場合は委任状が必要です
※口座に団体名がない場合、申請人と名義人が同一でしたら委任状は不要です

［お振込先］

支払金融機関		支店	預金種別	普通・当座
口座番号		名義人（カナ）	ケンゲキ　タロウ	