

記入参考例

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 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

申請人は当初の使用許可申請者と同一になります。  
代表者名を記載のうえ、代表者印を押印ください。

氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

印

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	使用取消の対象施設名称を記載ください。			
許可年月日 及び許可番号	※空欄	月 日	第	号
使用予定日時	年	使用取消施設の使用予定日と区分帯時間を記載ください		分まで
既納の使用料	納付年月日	※空欄	日	領収書番号
	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を記載ください。 (取消届の理由と同一となります)			
備考				

申請人の口座へお振込みいたします。金融機関、口座番号等下記の内容が確認できる通帳の写しを添付して下さい。(表と表紙を開いた1枚目)  
※申請人以外の口座へ振り込む場合は委任状が必要です。  
※法人・団体名が入らない代表者と同一の個人の場合も委任状が必要となります。

口座振り替えで込

支払金融機関		支店	預金種別	普通・当座
口座番号	(フリガナ) 名義人			