

県立劇場使用料返還請求書

第

号の

年

月

日

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)

氏名 (法人にあつては、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	年 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	年 月 日	領収書番号	第 号
	納付額			
返還請求金額				
返還請求の理由				
備考				

口座振り替えで返還請求する希望者は下記により記入してください。

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