

事務局長	総務部長	部長補佐	担当

伺い

本書により手続きしてよろしいか。

とちぎ福祉プラザ使用料還付請求書

年 月 日

社会福法人栃木県社会福祉協議会

会長 菊池 康雄 様

〒123-4567

申請者 住 所 _____

会印・社長印・代表印
等を押印してください

利用許可申請書と同様の内容
で記載してください

団体・会社名 _____ 止協議会

代表者名 _____ 会長 栃木 太郎 (印)

許可証に記載されている内容を記載してく
ださい

担当者 _____ 栃木 花子

電話番号 _____ 028-621-1234

_____ 年 _____ 月 _____ 日付け第 _____ 号で許可を受け、納付した _____

の利用料金の還付を受けたいので申請します。

行事等の名称	ボランティア養成講座		
利用目的(内容)	県民を対象としたボランティア養成を目的とした講座の開催		
支払い済額	記入不要です		円
還付請求額			円
支払方法	金融機関 本・支店名	足利銀行 宇都宮支店	
	<input type="checkbox"/> 口座振替	口座番号	普通 当座 1234567
	預金口座名義	フリガナ (フク) トキケンシャカイフクシヨウキカイ カイヨウ トキケン (社福) 栃木県社会福祉協議会 会長 栃木太郎	
<input type="checkbox"/> その他			
還付を受けようとする理由	講座の延期による利用取消の為 ※申請者名と振込先口座名義が異なる場合には、「委任状」の提出 が必要になりますので、ご注意ください		