

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

社会福祉法人栃木県社会福祉協議会

会長 関根 房三 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 \_\_\_\_\_ 社会福祉協議会

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

〇年 〇月 〇日付け第 〇〇 号で許可を受け、納付した 〇〇会議室

の利用料金の還付を受けたいので申請します。

利用施設 (部屋名) を記載

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 トキノウ (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		