

体育施設利用料還付申請書

年 月 日

磐田市元気と笑顔づくりパートナーズ

団 体 名

住 所

代 表 者



※代表者本人または使用責任者本人のご印鑑が必要です。
※自署で申請する場合は、代表者本人または使用責任者本人の身分証明書を提示してください。

次の理由により、必要書類（許可書）を添えて、磐田市体育施設の利用料の還付を申請します。

利 用 施 設 名	・ラブリバーテニスコート （ A B C D ） ・加 茂 テ ニ ス コ ー ト （ A B C D ） ・加 茂 グ ラ ウ ン ド		
利 用 の 日 時	令和 年 月 日 （ ） 時 分から 時 分まで		
還 付 を 請 求 す る 理 由	1 利用取消願提出による 2 その他（理由 ）		
納 付 年 月 日	令和 年 月 日 （ ）		
既 納 利 用 料 金	円	還 付 申 請 額	円

■注意事項

- ・ご返金可能期間…ご利用日の7日前までに手続きが完了した場合は全額ご返金できます。
ご利用日を含んで7日以内に必要書類が揃っていない場合は、ご返金できません。
- ・ご返金期日………書類が全部揃った月の翌月25日以降に、窓口にて現金でのご返金となります。
- ・必要書類………ご予約時に発行した許可書と、代表者本人または使用責任者本人のご印鑑が必要です。
※自署で申請する場合は、代表者本人または使用責任者本人の身分証明書を提示してください。

※ 処 理 欄	還 付 措 置					
	申請書受付年月日	令和 年 月 日	還 付 年 月 日		令和 年 月 日	
	還 付 利 用 料 金	円	係員		館長	

※ 印欄のところは記入しないでください。