

第9号様式（第8条関係）

利用料金返還申請書		
		年 月 日
岐阜県福祉友愛プール指定管理者 様		
申請者 住所		
氏名		
(申請者が団体の場合) 団体名及び代表者名		印
担当者名		
電話 ()		
次のとおり利用料金の返還を申請します。		
利用の目的		
施設の名称	温水プール () コース	会議室
利用年月日	年 月 日	
利用時間	時 分から 時 分まで	
承認の年月日及び番号	年 月 日 第 号	
納入済利用料金の額	温水プール () コース	円
	会 議 室	円
	合 計	円
返還を受けようとする額	温水プール () コース	円
	会 議 室	円
	合 計	円
申請の理由		
後日の利用料金に 充当することの有無	1 充当する。 年 月 日に申込みをした利用料金に充当 2 充当しない。	
備考		