様式第8号（第8条関係）

**療育センター使用料還付請求書**

|  |  |
| --- | --- |
| 利用児童氏名 |  |
| 利用児童保護者氏名 |  |
| 利用事業名 | 児童発達支援 |
| 還付を請求する利用期間及び使用料 |  |
| 還付の請求の理由 |  |
| 上記のとおり、関係書類を添えて療育センターの使用料の還付の請求をします。年　　　月　　　日氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印宇美町長　　　　　　　　　　殿 |
| ＊備考欄 |  |  |

※　＊の欄は記入する必要がありません。

※　文字は楷書ではっきり書いて下さい。