様式第4号（第7条関係）

|  |
| --- |
| 年　　月　　日働く婦人の家使用料還付請求書　宇美町長　　様住所　(法人その他の団体にあっては、事業所又は事業所の所在地)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏名　(法人その他の団体にあっては、名称及び代表者の氏名)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※本人が署名されない場合は、記名押印してください。電話番号(　　　)　　　　　　―　　　　　　　　連絡先　(法人その他の団体の担当者その他連絡可能な方を記入して下さい。)氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号(　　　)　　　　　　―　　　　　　　　　　　　　　　　　　下記のとおり、働く婦人の家の使用料の還付を請求します。 |
| 利用日時 | 年　　月　　日　（　　曜日）　　　　　　　　時　　分から　　時　　分まで |
| 還付請求の理由 |  |
| 利用者数 | 大人　　　人　うち町内　　　人子ども　　　人　うち町内　　　人　　　　　計　　　　人　うち町内　　　人 |
| 納入済使用料額 | 円 |
| 室名（○をつけて下さい。） | 単　価（円） | 時　間 | 室料金（円） | 加算減免額（円） | 小　計（円） |
| 会議室　　１ |  |  |  |  |  |
| 会議室　　２ |  |  |  |  |  |
| 会議室　　３ |  |  |  |  |  |
| 講習室　　１ |  |  |  |  |  |
| 講習室　　２ |  |  |  |  |  |
| 講習室　　３ |  |  |  |  |  |
| 多目的室　１ |  |  |  |  |  |
| 多目的室　２ |  |  |  |  |  |
| 料理実習室 |  |  |  |  |  |
| 軽運動室 |  |  |  |  |  |
| 大ホール |  |  |  |  |  |
| 還　付　使　用　料　合　計 |  |

|  |
| --- |
| 還付金額　　　　　　　　　　　円　　　既納使用料還付分として、上記金額を受領いたしました。　　　　　　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　受領者　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　※本人が署名されない場合は、記名押印してください |