

勝浦市芸術文化交流センター使用料還付申請書

年 月 日

勝浦市教育委員会 様

申請者 住 所  
(自署に限り押印不要) 団 体 名  
代 表 者  
電 話 番 号  
事務担当氏名

交流センターの使用料について、下記により還付していただきたく申請します。

|          |  |
|----------|--|
| 使用期日（期間） | 年 月 日  |
| 使用時間     | <input type="checkbox"/> 午前 時 分 ~ <input type="checkbox"/> 午前 時 分<br><input type="checkbox"/> 午後 時 分 ~ <input type="checkbox"/> 午後 時 分   |
| 使用する施設   | <input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> 大会議室 <input type="checkbox"/> 楽屋（大） <input type="checkbox"/> 楽屋（小）<br><input type="checkbox"/> 多目的室 <input type="checkbox"/> 和室 <input type="checkbox"/> 調理室 |
| 使用目的・内容等 | ※行事の場合は行事名称及びその内容を記載すること。  |
| 支払済使用料   | 円  |
| 申請理由     |  |
| 備考       |  |