**塩尻市総合体育館　備品 還付申請書**

**（　大会　・　イベント　・　個人　）**

**令和　　　年　　　月　　　日**

指定管理者：　ミズノ・アシストソリューショングループ　あて

|  |  |
| --- | --- |
| **大会・イベント名** |  |
| **団体名/企業名****ＩＤ番号/個人名** |  | **種目** |  |
| **申請者：** |
| **住 所： 〒** |
| **連絡先：** |

　　**下記のとおり利用料の還付を申請します。**

|  |  |
| --- | --- |
| **理　由** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **利用日時** | **備品名** | **個数** | 既に収めた利用料 |
| **年　　　月　　　日　　　：　　～　　：** |  |  | 円 |
| **年　　　月　　　日　　　：　　～　　：** |  |  | 円 |
| **年　　　月　　　日　　　：　　～　　：** |  |  | 円 |
| **年　　　月　　　日　　　：　　～　　：** |  |  | 円 |
| **年　　　月　　　日　　　：　　～　　：** |  |  | 円 |
|  |  | 還付額 | 円 |

**上記利用料の還付は現金で返還してください。　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞**

【注意事項】

１．太枠内のみ記入してください。

２．申請の際は、本申請書と領収書と領収書と使用許可書を受付窓口に提出してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付 | ＰＣ処理 | ＰＣ確認 | ＭＳＳ・設備 | 副館長 | 館長 | 承認・不承認 | 可否の連絡 |
|  |  |  |  |  |  | 承認不承認 |  |

※今回収集する個人情報は「利用予約」に利用させて頂きます。　個人情報に関する問い合わせは指定管理者ミズノ・アシスト＆ソリューショングループ(TEL:0263-52-3800)までお願い致します。