|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 体育施設利用料還付申請書  （美香保公園野球場） | | | | | | | | | | | | | | | | | 館　長 | | | | | | 係 | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
| 申請年月日 | | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | 提出年月日 | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | |
| 申請者 | 団体名 | | | | | | |  | | | | | | 代表者名 | | ㊞ | | | | | | | | | | | |
| 住　　所  電話番号 | | | | | | | 電話（　 　）　　　－ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請理由 | １　降雨等によるグラウンド使用不能のため  ２（　　　　　　　　　　　　）による申込取り消し  ３　その他（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 施　設　利　用　料 | 受 付 番 号 | | | | | | | | | | | 利用日時・球場 | | 申請時間 | 使用時間 | | | | | 還付時間 | | | | 還付金額 | | | |
|  |  |  | | |  |  | |  |  |  | 月 　日A・B・C  ：　　～ 　： | | 時間 | 時間 | | | | | 時間 | | | | 円 | | | |
|  |  | |  | |  |  | |  |  |  | 月 　日A・B・C  ：　　～ 　： | | 時間 | 時間 | | | | | 時間 | | | | 円 | | | |
|  |  | |  | |  |  | |  |  |  | 月 　日A・B・C  ：　　～ 　： | | 時間 | 時間 | | | | | 時間 | | | | 円 | | | |
|  |  | |  | |  |  | |  |  |  | 月 　日A・B・C  ：　　～ 　： | | 時間 | 時間 | | | | | 時間 | | | | 円 | | | |
|  |  | |  | |  |  | |  |  |  | 月 　日A・B・C  ：　　～ 　： | | 時間 | 時間 | | | | | 時間 | | | | 円 | | | |
| 合　　　　　　　　　　計 | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  |  | | |  | 円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 領収書 | 上記金額を領収いたしました。  　　年　　月　　日  　　　　　住　　所　：  　　　　　氏　　名　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  一般財団法人　札幌市スポーツ協会　様 |

* 還付申請には、**印鑑**をご持参ください。
* 申請者本人が還付申請する場合は、**領収書**及び**本人確認のため身分証明書**（運転免許証等）が必要です。
* 利用申請者と還付申請者が違う場合は、**領収書**及び本紙裏面の**委任状**並びに**代理人の身分証明書**（運転免許証等）が必要です。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 身分証明確認欄 |  | 還付方法 | 現 金・振 込 | 取扱者 |  |

* 委任状が必要な場合は、両面印刷のうえ、ご記入ください。

委　　任　　状

　　　　　　　住　所：

代理人の

　　　　　 氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

* 代理申請の場合は、本人確認資料（運転免許証・健康保険証など）の提示をお願いいたします。

　　　私は、上記の者を代理人と定め、次の件を委任します。

　　［　件　名　］　　　　　年　　月　　日納入の、美香保公園野球場

利用料還付金請求受領に関すること。

　　一般財団法人　札幌市スポーツ協会

　　理　事　長　　　　様

　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　住　所：

　　委任者の

　　　　　　　　氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞