

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	平成 年 月 日	提出年月日	平成 年 月 日
申請者	団体名	代表者名	⑩
	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。	
	平成 年 月 日	
	住所 :	_____
氏名 :	_____ ⑩	
一般財団法人 さっぽろ健康スポーツ財団 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：_____ (印)

* 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] 平成 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 さっぽろ健康スポーツ財団

理事長 二木 一重 様

平成 年 月 日

住所：_____

委任者の

氏名：_____ (印)