

大分県立美術館利用料金還付申請書

年 月 日

許可番号

公益財団法人

大分県芸術文化スポーツ振興財団 理事長 様

[申出者]

氏 名

代 表 者

郵便番号

住 所

電話番号

下記のとおり利用料金の還付を受けたいので申請します。

利用目的 (催事名)			
還付申請理由			
許可年月日	年 月 日		
利用施設(区画)名	利用年月日及び時間		利用料金
	年 月 日 : ~ 年 月 日 :		
施設利用料金	附属設備利用料金	その他利用料金	合 計
			払込金額
振込先(口座振込を希望する場合のみ記入してください。)			還付申請額
金融機関名	支店名	店	預金種別
			当座・普通
口座番号	名義人		

伺い 年 月 日	本部長	美術館	施設課	担当
決裁 年 月 日				

