

事務局長	総務部長	部長補佐	担当

伺い

本書により手続きしてよろしいか。

とちぎ福祉プラザ使用料還付請求書

年 月 日

社会福祉法人栃木県社会福祉協議会
会長 関根 房三 様

適格請求書発行事業者である場合のみ、税務署の登録を受けた際に通知された番号を記載

利用許可申請書と同様の内容で記載してください

申請者 住所 宇都宮市若草1-10-6

団体・会社名 社会福祉法人栃木県社会福祉協議会

登録番号 T00000000

代表者名 会長 栃木 太郎 (印)

担当者 栃木 花子 (会印・社長印・代表印等を押印)

電話番号 028-621-1234

許可証に記載されている内容を記載してください

〇年 〇月 〇日付け第 〇〇 号で許可を受け、納付した 〇〇会議室

の利用料金の還付を受けたいので申請します。

利用施設(部屋名)を記載

行事等の名称	ボランティア養成講座		
利用目的(内容)	県民を対象としたボランティア養成を目的とした講座の開催		
支払い済額	円	10%対象 円	内消費税額 円
還付請求額	円	10%対象 円	内消費税額 円
支払方法	□口座振替	金融機関本・支店名	足利銀行 宇都宮支店
		口座番号	普通 当座 1234567
		預金口座名義	フリガナ(フリ) トキケンシャイフクニョウキカイ カイョウ トキタウ (社福) 栃木県社会福祉協議会 会長 栃木太郎
	□その他		
還付を受けようとする理由	講座の延期による利用取消の為 ※申請者名と振込先口座名義が異なる場合には、「委任状」の提出が必要になりますので、ご注意ください		

事務局長	総務部長	部長補佐	担 当