

年 月 日

請 求 書

(あて先)
戸田市長

住 所

団 体 名

代表者名

印

戸田市立福祉センター使用料返還金として下記金額を請求します。

金 円

返還金明細

使用 (予定) 日	払戻金額	使用 (予定) 日	払戻金額	使用 (予定) 日	払戻金額
年 月 日	円	年 月 日	円	年 月 日	円
年 月 日	円	年 月 日	円	年 月 日	円
年 月 日	円	年 月 日	円	年 月 日	円
年 月 日	円	年 月 日	円	年 月 日	円
年 月 日	円	年 月 日	円	年 月 日	円
年 月 日	円	年 月 日	円	年 月 日	円
年 月 日	円	年 月 日	円	年 月 日	円
理由 新型コロナウイルス感染症対策のための、使用取消の申し出 (戸田市立福祉センター条例施行規則第 10 条第 1 項第 1 号の規定に基づき 全額を還付)					

上記請求額については、下記口座へ振込みしてください。

金融機関名	支店名 (または本店)	口座種別
銀行・信用金庫・ゆうちょ銀行	支店・本店	普通預金・当座預金
口座番号	口座名義 (フリガナ)	