

県立劇場使用料返還請求書

第

号の

年

月

日

熊本県知事 木村 敬 様

申請人 住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

県立劇場の施設等の使用料の返還を受けたいので、次のとおり請求します。

使用予定施設				
許可年月日 及び許可番号	年 月 日	第	号	
使用予定日時	年 月 日	曜 時 分	から	時 分まで
既納の使用料	納付年月日	年 月 日	領収書番号	第 号
	納付額			
返還請求金額				
返還請求の理由				
備考				

[お振込先]

支払金融機関		支店名		預金種別	普通・当座
口座番号		名義人 (カカで記入)			