

勤労青少年ホーム利用料金返還申請書

平成 年 月 日

財団法人会津若松市中小企業勤労者
福祉サービスセンター 会長 様

団体（事業所）名

所在地

代表者名

印

次の理由により、会津若松市勤労青少年ホームの利用料金の返還を申請します。

利用予定施設		利用予定年月日	平成 年 月 日
許可番号	第 号	許可年月日	平成 年 月 日
既納利用料金	円	利用料金納入日	平成 年 月 日
利用料金返還申請の理由			
返還の根拠	(財)会津若松市中小企業勤労者福祉サービスセンター 会津若松市勤労青少年ホーム利用要綱第10条 号を適用		
利用料金	返還率	返還金額	返還後の利用料金の額
円	$\frac{\quad}{100}$	円	円

振込先：	
科目：	普通・当座
口座番号：	
ふりがな	
受取人：	
連絡先：	

館長	担当
----	----

1 太枠内は、記入しないでください。