

振興監	室長/主幹	課長補佐	専門員	担当

年 月 日

釧路フィッシャーマンズワーフ避難施設・施設使用料金還付申請書

釧路市長 宛

申請者 住所 _____
 氏名 _____ (印)
 団体名 _____
 電話 _____

次のとおり釧路フィッシャーマンズワーフ避難施設・施設の使用料金の還付を申請します。

使用予定年月日	年 月 日
使用取消年月日	年 月 日
使用場所	<input type="checkbox"/> 多目的アリーナ <input type="checkbox"/> スタジオ
使用目的	
還付理由	
還付請求額	円

還付額受取方法 現金

口座振込

口座名義人			
銀行名	支店名	種類	口座番号
		<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	