

指定管理者の定める様式(第6条関係)

利 用 料 等 還 付 申 請 書

年 月 日

指定管理者 殿

申請者の住所

氏 名 印

TEL

〔学校名又は法人、団体等にあつては、
その名称、所在地及び代表者名〕

糸満漁港ふれあい公園条例第19条の規定により利用料等の還付を受けたいので申請します。

記

許可の年月日及び番号	
許可を受けた事項	
既に納めた利用料の額	
還付を受けようとする金額	
還付金額の算出基礎	
還付を受けようとする理由	
備考	

糸満フィッシャリーナ TEL 098-840-3459 FAX 098-840-3460

施設責任者	担当