|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | 所　　長 | | 主　　任 | 係 |
|  | |  |  |
|  | 受付No. | |  | |  | | | | |
| **公園使用料還付申請書**  　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | |
| 札幌市都市公園条例施行規則  第12条により還付申請いたします。 | | | | | | 使用申請者 | | | | | | |
| 住　　所 | |  | | | | |
| 氏　　名 | | 印 | | | | |
| 電　　話 | | －　　　　　－ | | | | |
| 上記のとおり還付申請がありましたので、還付してよろしいか。 | | | | | | | | | | | | |
| 区　分 | 公 園 名 | | モエレ沼公園 | | | | | | | | | |
| 施設名 | | １．ガラスのピラミッド　２．野外ステージ | | | | | | | | | |
| 還付事由 | | １．取消（取消受付日：　　月　　日　）２．その他（　　　 　　　　　　 ） | | | | | | | | | |
| 公　園　使　用　料　等 | 受付番号 | | 使　用　日 | | 申請室名 | | 申請時間 | | | 還　付　金　額 | | |
|  | | 月　　日 | | アトリウム１　アトリウム２スペース１　スペース２ | | 時から　 時まで | | | 円 | | |
|  | | 月 日 | | アトリウム１　アトリウム２スペース１　スペース２ | | 時から 時まで | | | 円 | | |
|  | | 月 日 | | アトリウム１　アトリウム２スペース１　スペース２ | | 時から 時まで | | | 円 | | |
|  | | 月 日 | | アトリウム１　アトリウム２スペース１　スペース２ | | 時から 時まで | | | 円 | | |
|  | | 月 日 | | アトリウム１　アトリウム２スペース１　スペース２ | | 時から 時まで | | | 円 | | |
|  | | 月 日 | | アトリウム１　アトリウム２スペース１　スペース２ | | 時から 時まで | | | 円 | | |
| 合　　　　　　計 | | | | | | | | | 円 | | |
| 領　収　書 | 上記金額を領収いたしました。  　　　　年　　月　　日  住　所  　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　 印　（注）  公益財団法人　札幌市公園緑化協会　理事長　様 | | | | | | | | | | | |

※　還付申請には①使用承認書、②領収書（証）、③印鑑、④身分証明書（運転免許書等）をご持参ください。

　※　申請者本人ではなく代理人が還付を申請する場合は、上記①②③に加えて⑤本紙裏面の委任状、⑥代理人の身分証明書（運転免許証等）をご持参ください。

※　身分証明書：□運転免許証（　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　□健康保険証（　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　□そ　の　他（　　　　　　　　　　　　　　）

**委任状は裏面です→**

|  |
| --- |
| **委　　　任　　　状**  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  公益財団法人札幌市公園緑化協会　理事長　様  　　　　委　任　者　　　住　所  　　　 　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　印  　私は、札幌市公園使用料等還付金についての受領に関する一切の  権限を下記の者に委任いたします。  記  　　　　受　任　者　　　住　所  　　 　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　印 |