

アミュゼ柏使用料返還申請書兼決定通知書

令和 年 月 日

アミュゼ柏指定管理者 宛

申請者 住所 _____

氏名 _____

次のとおり、使用料の返還を受けたいので申請します。

主 催 者	所在地 又は住所	〒 -			
	フリガナ		フリガナ		
	法人名・団体名 又は氏名		法人・団体の 代表者氏名		
	フリガナ		電話番号	-	-
	担当者		F A X	-	-
			携帯電話	-	-
申請理由					
許 可 事 項	使用日	令和 年 月 日 曜日			
	許可番号				
	使用区分及び 使用施設	全日 (9時～22時)	午前 (9時～12時)	午後 (13時～17時)	夜間 (18時～22時)
	クリスタルホール	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	プラザ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	リハーサル室	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
使用料の 返還申請額	施設使用料	附帯設備使用料		合計	
	円	円		円	

(太枠内のみ記入してください。)

使用料 の 精算	区 分	施設使用料	附帯設備使用料	合計	
	納入された使用料	円	円	円	
	正 当 額	一部取消後の使用料	円	円	円
		返還しない使用 料	円	円	円
		計	円	円	円
	返還する使用料	円	円	円	
使用料を返還 しない理由	根 拠：柏市アミュゼ柏条例施行規則第16 条の規定による。 返還しない額： パーセント相当額				

令和 年 月 日

上記のとおり、使用許可の変更承認及び使用料の返還を決定したので通知します。

アミュゼ柏指定管理者

受付番号	
担当	受付