

受付	入力	現金・振込	備考
/	/	/	

(あて先) まちづくり福井株式会社

整理番号

令和 年 月 日

申請者	氏名(団体の名称 及び代表者の氏名)	印		
	住所(所在地)	〒		
	取扱責任者氏名		電話番号 (携帯電話)	

次のとおり福井市にぎわい交流施設の利用料金の返還を申請します。

【利用場所：ハピテラス又はハピリンホールのホール自体】	返還申請額
<input type="checkbox"/> 利用者の責めによらない理由により利用ができなくなった場合	利用料金の100%に相当する額
<input type="checkbox"/> 利用者が利用しようとする日の60日前までに利用の取消し申請を行った場合	利用料金の70%に相当する額
<input type="checkbox"/> 利用者が利用しようとする日の30日前までに利用の取消し申請を行った場合	利用料金の50%に相当する額
<input type="checkbox"/> 利用内容の変更があり、既に支払われた利用料金に過払額が生じた場合	過払額相当額
【利用場所：ハピリンホールの3階施設又は4階施設のみ】	返還申請額
<input type="checkbox"/> 利用者の責めによらない理由により利用ができなくなった場合	利用料金の100%に相当する額
<input type="checkbox"/> 利用者が利用しようとする日の60日前までに利用の取消し申請を行った場合	利用料金の70%に相当する額
<input type="checkbox"/> 利用者が利用しようとする日の7日前までに利用の取消し申請を行った場合	利用料金の50%に相当する額
<input type="checkbox"/> 利用内容の変更があり、既に支払われた利用料金に過払額が生じた場合	過払額相当額

【利用料金計算表】

※施設記入欄

単位：円（税込）

納入済利用料金				円
返還申請額				円
返還金の振込先	金融機関名		支店名	
	口座番号	(普・当)		
	フリガナ 名義人			

添付書類

・様式1又は3の承認書

・施設利用料金を支払ったことを証する書面

【施設記入欄】

上記内容の福井市にぎわい交流施設の利用料金還付申請を承認します。

令和 年 月 日

まちづくり福井株式会社

代表取締役社長

松尾大輔