

<p>愛媛県視聴覚福祉センター利用料金還付申請書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>愛媛県社会福祉事業団理事長 様</p> <p style="text-align: center;">申請者 住 所（団体にあつては、所在地） 〒</p> <p style="text-align: center;">氏 名（ふりがな） （団体にあつては、名称及び代表者の氏名）</p> <p style="text-align: center;">電話番号 ファックス番号</p>		
利用許可年月日 及び番号	年 月 日 第 号	
利 用 日 時		
利 用 料 金	納 付 年 月 日	年 月 日
	領 収 書 番 号	第 号
	納 付 額	円
還 付 請 求 金 額	円	
申 請 理 由		