別記様式第4号(第7条関係)

石川県立能楽堂使用料返還申請書

年　　月　　日

石川県立能楽堂館長　様

申請者　住　所

氏　名

(法人においては、名称及び代表者の氏名)

電話　(　　)　　番

次のとおり使用料を返還してくださるよう申請します。

使　用　目　的					
使　用　日　時	年　月　日(　曜日)	前 午 後	時　分～	前 午 後	時　分
使 用 場 所 等	舞台、第2舞台、第3舞台、見所、楽屋、茶室、能装束(該当するものを〇で囲んでください。)				
使　用　料	円	返還を受けようとする金額		円	
返還を受けようとする理由					
※　決定返還額	円	※　返還年月日			
※　決定年月日		※　番号		※取扱者	

備考　※印欄には、記入しないでください。