



令和 年 月 日

還付申請一覧書

No.	利用者様名	「受付番号」 または「予約番号」	日にち/時間 場所(会場名)	金額
1			・日にち ・時間 ・場所(会場)	領収済 円
2	同上		・日にち ・時間 ・場所(会場)	領収済 円
3	同上		・日にち ・時間 ・場所(会場)	領収済 円
4	同上		・日にち ・時間 ・場所(会場)	領収済 円
5	同上		・日にち ・時間 ・場所(会場)	領収済 円
6	同上		・日にち ・時間 ・場所(会場)	領収済 円
7	同上		・日にち ・時間 ・場所(会場)	領収済 円
8	同上		・日にち ・時間 ・場所(会場)	領収済 円
9	同上		・日にち ・時間 ・場所(会場)	領収済 円
10	同上		・日にち ・時間 ・場所(会場)	領収済 円

上記1～10枠の総額を、
右の太枠へご記入ください。

※「総額＝還付(返金)」
をご希望される額です。

**還付(返金)
申請 総額**

総額 (上記1～10の合計)

円

住所 (別紙①「キャンセル返金依頼書」と同じ住所をご記入ください。)

〒 —

氏名 (別紙①「キャンセル返金依頼書」と同じ住所をご記入ください。)

電話番号 (別紙①「キャンセル返金依頼書」と同じ住所をご記入ください。)

— —

本状を提出の後、上記申請内容に疑義が生じた場合は、
お電話にて確認のご連絡を差し上げることがございます。
あらかじめご了承ください。 コンパルホール