

## 利用料金還付申請書

平成 年 月 日

アルビレックス新潟・都市緑花センターグループ  
代表者 財団法人新潟県都市緑花センター  
理 事 長 様

住 所
電話番号
氏 名
印

( 法人にあつては、その名称及び所在地並びに代表者の氏名 )

新潟県都市公園条例第15条の5第9項ただし書の規定により、下記のとおり利用料金を還付して下さるよう申請します。

### 記

都 市 公 園 名	
使用する公園施設の名称等	
許可年月日及び番号	年 月 日 第 号
使用の目的	
還付を受けようとする理由	
既納利用料金の額	
還付を受けようとする金額	
その他参考となるべき事項	