

# 千丁健康温泉センター温泉施設回数券払戻申請書

次のとおり払い戻しを受けたいので、未使用の回数券を添えて申請します。

令和 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

《回数券の枚数と金額を記入し、裏面に未使用の回数券を貼付してください。》

## 1. 中学生以上

1枚（350円） × 枚 = 円

## 2. 子供（4歳以上小学生以下）、65歳以上及び障害者

1枚（266.66円） × 枚 = 円

※10円未満切り上げ

合 計 円

## 【振込先】

指定 口座 振込	金融機関名		支店名
	信金 労金 農協 信組 銀行		支店 支所
	口座種別 普通 当座	口座番号	
	フリガナ 口座名義人		

### （受付担当課チェック欄）

回数券未使用	<input type="checkbox"/>
回数券期限	<input type="checkbox"/>
口座番号確認	<input type="checkbox"/>
払戻額確認	<input type="checkbox"/>

受付者：

受付印

--

未使用の回数券を貼付してください。