

別記様式第10号(第8条関係)

新潟市バイオリサーチセンター使用料還付申請書		年 月 日
(あて先)新潟市長		
申 請 者	住所(所在地) (郵便番号 - )	
	氏名(名称)	印
	代表者名	印
	担当者名	
	電話番号 ( ) -	
	ファックス番号 ( ) -	
下記のとおり施設使用料の還付を申請します。		
利用期間	年 月 日から	年 月 日まで
納入年月日	年 月 日	
納入金額	円	
還付額	円	
還付額の内訳		
還付を受けようとする理由		
還 付 方 法	銀行窓口払い	
	口座振込み	
	金融機関名:	銀行 支店
	預金種別: 普通	当座
口座番号:		
注1 太線の枠内のみ記入してください。		
2 該当する項目の <input type="checkbox"/> に✓印をつけてください。		
3 その他必要な事項は、その内容を別紙として添付してください。		
決 裁	上記のとおり、使用料の還付をしてよろしいでしょうか。	
	処 理 欄	起案: 年 月 日
		決裁: 年 月 日
		許可: 年 月 日
		許可番号: 第 号
納付済額: 円		
		還付額: 円