様式第９号（第１４条関係）

年　　月　　日

（宛先）高松市教育委員会

申請者　住　所

氏　名

（法人又は団体にあっては、その名称及び代表者の氏名）

電話番号　　―

高松市塩江美術館観覧料等返還申請書

高松市塩江美術館観覧料等の返還を受けたいので、次のとおり申請します。

許可番号	第　　号 観覧券№
区分	□観覧料　□使用料
返還を受けようとする理由	
既納額	円
返還申請金額	円
※決定内容	□　返還しない。 □　高松市塩江美術館条例施行規則第　条第　項第　号の規定により、既納の　料の　を返還する。
※返還決定額	円
備考	

注

1　※印の欄は、記入しないでください。

2　該当する項目の□内にレ印を付けてください。

3　領収書若しくはこれに類する書類又は観覧券を添付してください。