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　　　　　　　　　　　　　　　　印

（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。