

使用料等返還請求書

西暦 年 月 日

管理運営責任者
神戸大学大学院医学研究科長 殿

〒 ー
住 所 :
団体名 :
代表者名 : 印
連絡先 : 電話() ー

貴学ホールの使用中止に係る既納使用料等の返還を請求します。

1. 請求金額 円

2. 請求の理由

3. 振込先

金融機関	
------	--

貯金種別	普通 ・ 当座	口座番号	
------	---------	------	--

(フリガナ) 口座名義	
----------------	--