

長崎県勤労福祉会館利用料金返還請求書

第 号
年 月 日

長崎県勤労福祉会館 指定管理者

株式会社トラスティ建物管理

(〒 -)

代表取締役 中本 幸人 様

住 所

使用団体名

電 話

次のとおり長崎県勤労福祉会館利用料金の返還を請求します。

行 事 名						
利用区分	一般 ・ 行政 ・ 労働組合	入場料	有 ・ 無	減免	有 ・ 無	
利用日時	自 年 月 日 時 分から 至 年 月 日 時 分まで (日間)					
返還理由						
返 還 請 求 内 訳						
室 名	室 料	冷 暖 房 料	付 帯 設 備 料			
講 堂	円	H 円	有 線 マイク	本	円	
大 会 議 室 A 旧:大会議室	円	H 円	ワイヤレスマイク	本	円	
			ピ ン マイク	本	円	
大 会 議 室 B 旧:第2・3中会議室連結	円	H 円	D V D デ ッ キ	台	円	
			ビデオテレビセット	台	円	
小 会 議 室 A	円	H 円	カセット・MD	台	円	
小 会 議 室 B	円	H 円	O H P	台	円	
小 会 議 室 C	円	H 円	講堂)電動スクリーン		円	
小 会 議 室 D	円	H 円	プロジェクター	台	円	
多 目 的 室	円	H 円	持込機器電気料	H	円	
小 計	円	円	小 計		円	
総 計			円 (消費税・地方消費税含む)			
備考						
承認印	館長	取扱者				受付印

※ご記入いただきました個人情報は、減免申請手続きのみに使用し、他の目的には使用いたしません。