

健康ドーム浴室利用券還付申請書

申請日 令和 年 月 日

北名古屋市長 様

申請者	フリガナ	
	氏名	
	住所	〒
	連絡先	

◎還付する際の振込先

回数券貼付欄

金融機関名	
	銀行 信用金庫 農協
	支店
口座名義	フリガナ 氏名
口座番号	普通 当座

◎利用券還付金額内訳

回数券	残り枚数	1枚の金額	還付金額	発行番号
大人	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> (枚)	× 380円 360円	= <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/> (円)	No. _____
子供	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> (枚)	× 180円	= <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/> (円)	No. _____

※ 未利用の回数券(残り枚数11枚)は、大人4,200円または4,000円・小人2,000円を還付

1回券	残り枚数	1枚の金額	還付金額	発行番号
大人	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> (枚)	× 420円 400円	= <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/> (円)	No. _____
子供	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> (枚)	× 200円	= <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/> (円)	No. _____

※職員記入欄

申請者確認書類	マイナンバーカード・運転免許証・その他()
振込先確認方法	通帳等コピー添付・職員確認(確認者:)