

## 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			
----------------	--	--	--