第５号様式（第９条関係）

占用利用料還付申請書

令和　　年（２０　　年）　　月　　日

八王子市長　殿

申請者　　登録番号

住　　所

氏　　名

（法人・団体にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

担 当 者

連 絡 先

令和　　年（２０　　年）　　月　　日付第　　号で許可を受けた八王子市保健所跡地暫定広場（えきまえテラス）の占用利用について、占用利用料の還付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用の目的 |  |
| 利用料の額 |  |
| 申請理由 |  |