

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	