

児童料金返還申出書

1 利用日時と施設 ※〇年〇月頃でも構いません。

令和 年 月 日 場所 () 人数 (人)

令和 年 月 日 場所 () 人数 (人)

令和 年 月 日 場所 () 人数 (人)

令和 年 月 日 場所 () 人数 (人)

令和 年 月 日 場所 () 人数 (人)

合計 回 , 延べ人数 人

2 返還申請額

金 円

3 利用者（児童）の氏名と年齢

氏名 (年齢 歳) 氏名 (年齢 歳)

氏名 (年齢 歳) 氏名 (年齢 歳)

氏名 (年齢 歳) 氏名 (年齢 歳)

4 同行者の氏名、年齢、住所、電話番号

氏名 (年齢 歳) (年齢 歳)

住所

電話番号

5 利用したことを証明できる何らかの資料

6 受取り希望場所 (ひとつに〇をお願いします。)

a みはらしの湯 b さくらの湯 c 市役所観光課

(裏面あり)

(※ 3 に記載の内容と違う場合に記載してください。)

申出者 氏 名 _____
住 所 _____
電話番号 _____

～記載にあたってのお願い～

1 利用日時

※ ○年○月頃という書き方でも構いません。(例：令和 年 月 頃 日)

※ 記載しきれない場合は、恐れ入りますが欄外へ御記載ください。

2 利用者（児童）の氏名と年齢

※ 記載しきれない場合は、恐れ入りますが欄外へ御記載ください。

3 同行者の氏名、年齢、住所、連絡先

※ 記載しきれない場合は、恐れ入りますが欄外へ御記載ください。

4 利用したことを証明できる何らかの資料

※ 利用した時の温泉施設の様子や食事をしたとか、誰かに会った等の具体的なエピソードの記載でも構いません。

※ 携帯電話の写真でも構いません。

※ その日と記憶している当日の具体的な出来事を記載してもらっても構いません。

5 受取り希望場所

※ 返還させていただきます利用料金を受取る場所は、みはらしの湯、さくらの湯、伊那市役所観光課の三箇所としていますので、ご希望の場所を選択し、○印を付けてください。