様式第3号(第5条関係)

　　年　　月　　日

　　福井県知事　様

住所

申請者　氏名

電話番号

使用料(手数料)還付申請書

　福井県立病院使用料および手数料徴収条例第3条第3項ただし書の規定により使用料(手数料)の還付を受けたいので、福井県立病院使用料および手数料徴収条例施行規則第5条の規定により次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 還付を申請する使用料(手数料)の内容および額 | 納付年月日 |
| 還付を受けようとする額 |  |
| 還付を受けようとする理由 |  |
| 備考 |  |