|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| し尿汲取り券払戻請求書兼口座振込依頼書　　　年　　　月　　　日　　　亘　理　町　長　殿住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞電話番号　　　　　　　　　　　　　　　**円**但し、し尿汲取り券の払戻金として上記金額を請求します。内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 枚数(枚) | 金額(円) | 備　　　考 |
| 10枚綴分(100円×10枚) |  | 綴 |  | 円 |  |
| ばら(100円×1枚) |  | 枚 |  | 円 |  |
| 1,000円券 |  | 枚 |  | 円 |  |
| 合　　計 |  |  |  | 円 |  |

 |

払戻金の振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・農協　　　　　　　　本店・支店信用金庫　　　　　　　　　支所 |
| 　　預金種類 | 普通・当座　　　　　店コードNo |
| 口座番号 | 　 |
| 口座名義人 | フリガナ |
|  |

添付書類

・払戻しするし尿汲取り券

・振込口座通帳等の写し（金融機関口座番号・支店名・名義人のフリガナが確認できるもの）

※ゆうちょ銀行の場合は、通帳見開き下部の店名、口座番号７桁を記載してください。