

記 入 例

衛生券払戻申請書兼請求書

令和●年●月●日

(宛先) 上越市長

次のとおり、衛生券の払戻しを申請します。

申 請 者	住 所	〒 9 4 3 - 8 7 9 0								
		上越市木田1丁目1-3								
	氏 名 (会社名及び 代表者名)	上 越 太 郎								
	電 話	0 2 5 (5 2 6) 5 1 1 1								
	(携帯電話)	0 9 0 (* * * *) * * * * ※必ず日中に連絡の取れる電話番号をご記入ください。								
衛生券枚数 及び払戻金額	127円券	2 0	枚	2, 5 4 0				円		
	102円券	1 0	枚	1, 0 2 0				円		
	円券		枚					円		
	払戻金額合計			3, 5 6 0				円		
振込先口座	金 融 機 関 名	●●銀行			支店名	●●支店				
	預 金 種 目	普通	口座番号	1	2	3	4	*	*	*
	フリガナ	ジヨウエツ タロウ								
	口 座 名 義	上 越 太 郎								

※ゆうちょ銀行へ振り込む場合は、金融機関名を「ゆうちょ銀行」と記入してください。

従来の「記号・番号」では振込できませんので、振込専用の「店名、口座番号」を記入してください。振込専用の「店名、口座番号」が不明な場合は、郵便局へお問い合わせください。

※「衛生券」を必ず添付してください。

※市処理欄

支出命令票 整理No.	検収年月日	平成	年	月	日	確認者印	
----------------	-------	----	---	---	---	------	--

担当課控
確認欄

○支払いに係る注意事項

注1) 原則、申請者(請求者)の口座以外へは振込できません。

注2) 振込先口座は通帳等を参考の上、正確に記入してください。

注3) 口座振込の郵便による通知はいたしません。

(振込者名義は「ジヨウエツシ セイカツカンキョウカ」となります。)