し尿くみ取り券払戻請求書兼口座振込依頼書

年　　月　　日

甲賀広域行政組合　管理者　様

申請者　住所

氏名 　　㊞

電話番号

**請求額　　　　　　　　　　　円**

但し、し尿くみ取り券の払戻金として上記金額を請求します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| くみ取り券 | 種類 | 枚数 | 金額 | 備考 |
| 20L券（240円） |  | 枚 |  | 円 |  |
| 100L券（1200円） |  | 枚 |  | 円 |  |
| 臨時券（720円） |  | 枚 |  | 円 |  |
| 合計 |  | 枚 |  | 円 |  |
| 振込先 | 金融機関名 | 銀行・金庫農協・信用金庫 | 本店・支店支所・出張所 |
| 預金種目 | 普通・当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |
| 備考 |  |

※添付書類

　通帳の写し等（振込先の口座情報が分かるもの）