

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 ⑩
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）