

別記様式（第3条関係）

年 月 日

（宛先）
岩国市長 様

請求者 住 所
氏 名
電話番号
〔法人等にあつては、主たる事務所
の所在地、名称及び代表者の氏名〕

玖西環境衛生組合収入証紙還付請求書

玖西環境衛生組合収入証紙の未使用証紙を返還して現金の還付を受けたいので、次のとおり請求します。

1 返還する未使用証紙の種類、枚数、金額

証紙の種類	枚 数	金 額
円証紙	枚	円
円証紙	枚	円
円証紙	枚	円
円証紙	枚	円
合計	枚	円

2 振込先口座

振込先金融機関	金 融 機 関 名	銀行・金庫 農業協同組合	本店・支店 本所・支所	出張所 代理店
	預 金 種 別	普 通 ・ 当 座		
	口 座 番 号			
	フ リ ガ ナ			
	口 座 名 義 人			

本件責任者氏名 _____
本件担当者氏名 _____
連絡先 _____