

年 月 日

柴田町長 殿

住 所
氏 名
生年月日
電話番号

印 男・女
年 月 日

自転車駐車場保管料還付請求書(自転車・バイク)

保管料の還付を受けたいので、次のとおり申請します。

記

自転車駐車場名			
管 理 番 号			
放 置 年 月 日	年	月	日
移送日及び保管日	年	月	日
引 取 日	年	月	日
車 体 番 号 等	1 車体番号		
	2 防犯登録番号		
	3 登録番号		
還 付 の 理 由	保管料過誤のため		
還 付 請 求 額	休止等の日数/定期券駐車券有効期間の日数 × 定期駐車使用料 = 還付額 / × = 円		
添 付 書 類	納入通知書写し		
還 付 方 法	次のとおり還付するようお願いいたします。 1 現金 2 口座振替 3 小切手		
	金融機関名	本・支店名	店コード
	口座名義人(カタカナ)		
	住所	(申請者と口座名義人が同一の場合は記載不要)	
	預金種類	普通(総合)・当座預金	
口座番号			