令和　　年　　月　　日

中 城 村 会 計 管 理 者　殿

住　　所：

氏　　名：

電話番号：

バ　ス　回　数　券　払　戻　し　請　求　書

余剰分のバス回数券（現物）を添付して払い戻しを請求しますので、下記の指定口座に振り込みをお願いします。

記

バ　ス　種　類	護佐丸バス　／　スクールバス		
回　数　券　種　類	小学生　／　中学生・65歳以上・障がい者　／　一般		
余　剰　枚　数	枚	請　求　額	円

【ゆうちょ銀行以外の金融機関への振込みを希望の方】

金融機関の名称	銀行 農協	本店 支店
預　金　の　種　類	普　通　預　金　・　当　座　預　金	
口　座　番　号		
フ　リ　ガ　ナ		
口　座　名　義　人		

【ゆうちょ銀行への振込みを希望の方】

金融機関の名称	ゆうちょ銀行			店名	店
預　金　の　種　類	普　通　預　金　・　当　座　預　金				
口　座　番　号	記号	―	※	―	番号
フ　リ　ガ　ナ					
口　座　名　義　人					

※記号と番号の間に１桁の数字が無い場合は、空欄にして下さい。

担当者記入欄	起票日	振込予定日
	．　．	．　．