

くみ取り料金還付請求書

令和 年 月 日

小川地区衛生組合
管理者 島田康弘様

住 所
氏 名 _____ (印)
T E L _____

下記の理由により、購入済み取り券が不要になったので
代金を還付されたく、くみ取り券を添えて請求します。

記

還付理由	1. 浄化槽に切替 年 月 日 2. 下水道に切替 年 月 日 3. 農業集落排水に切替 年 月 日 4. 組合管外へ転出(市・町・村) 年 月 日 5. その他()
購入した販売店名	
券の種類	円券 枚 ・ 円券 枚
還付金	円
振込先	金融機関 銀行・信用金庫・農協 本店・支店
	口座種別 1. 普通 2. 当座
	口座番号 No.
	(フリガナ) 口座名義人