

様式第9号(第9条関係)

年 月 日

龍ヶ崎市自転車等駐車場指定管理者
(公社)龍ヶ崎市シルバー人材センター 殿

住 所
氏 名 印
電話番号

龍ヶ崎市自転車等駐車場利用料金還付申請書

龍ヶ崎市自転車等駐車場の設置及び管理に関する条例第13条の規定による龍ヶ崎市自転車等駐車場の利用料金の還付を受けたいので、次のとおり申請します。

記

龍ヶ崎市自転車等駐車場名	佐貫中央駐輪場		
還付を受けようとする理由			
利 用 登 録 番 号	No.		
登 録 期 間	年 月 日から	年 月 日まで	月間
還付を受けようとする期間	年 月 日から	年 月 日まで	日間 月間
還 付 方 法	振込		
※ 還 付 金 額			

振込依頼書

振 込 先	銀行	支店
種 類	普通 ・ 当 座	
口 座 番 号	No.	
フリガナ		
口 座 名 義		

注意事項

※印欄は記入しないでください。