

二宮町コミュニティバス広告掲載料還付請求書

二宮町長 様 (申込者) 住所(事務所の所在地) _____ 氏名(法人等名称・代表者名) _____ 電話番号 _____	年 月 日									
二宮町コミュニティバス広告掲載料について、次のとおり還付を請求します。										
還付を請求する掲載申込期間	年 月 日 ~ 年 月 日のうち還付対象期間 年 月 日 ~ 年 月 日まで									
掲載方法	<input type="checkbox"/> 車体マグネットシート(450 mm×1,000 mm以内) <input type="checkbox"/> 車内ポスター(B3 サイズ) (枠)									
請求金額	円									
振込金融機関	銀行 本店 農業協同組合 支店 金庫 支所									
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">預金種目</td> <td style="width: 15%;">普通・当座</td> <td style="width: 15%;">口座番号</td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>	預金種目	普通・当座	口座番号						
	預金種目	普通・当座	口座番号							
口座名義人(カタカナ) ※口座名義人は、請求者本人として下さい。										