

年 月 日

（宛先） 沼津市長

（申請者）

住 所 \_\_\_\_\_

事業所名  
氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

沼津市営香貫駐車場回数駐車券料金還付申請書

下記のとおり、沼津市営香貫駐車場回数駐車券の料金の還付について、未使用分の回数駐車券を添えて申請します。

記

1 申請枚数 \_\_\_\_\_ 枚

2 還付金額	金額	百	十	万	千	百	十	円

※計算式（還付金額＝申請枚数×1,000÷11（1円未満切捨て））

振込先 金融機関	銀行 金庫 農協	支店 出張所	預金の種類 普通・当座	口座番号				
	フリガナ							
	口座名義人							

※**重要** 通帳のコピー（金融機関名、支店名、口座番号、口座名義人、フリガナ等がわかるもの）を添付してください。

※回数券は、添付用紙に剥がれないよう貼付してください。

※申請者と口座名義人が異なる場合は、下記委任状へ記載してください。

委任状 上記口座へ還付金の振込について、委任します。

（申請者）氏 名 \_\_\_\_\_

（申請者と口座名義人との続柄： \_\_\_\_\_）

# 市営香貫駐車場回数駐車券添付用紙

(申請者)

住 所 \_\_\_\_\_

事業所名  
氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

( 貼 付 欄 )

(注意) 回数駐車券は、直接又は封筒等に入れたものをこの用紙に剥がれないように貼付し、申請書と一緒に提出してください。