第51号様式　小切手償還請求書(第90条関係)

|  |
| --- |
| 小切手償還請求書  年　　月　　日  藤里町会計管理者　　　　　様  請求者  住所  氏名  次のとおり請求します。  1　請求の理由　　　忘失　焼却　盗難　支払拒絶　1年経過  2　支払金の内容  3　記号番号及び振出番号  4　受取人  5　振出人  6　金額　　　　　￥ |

|  |  |
| --- | --- |
| 未払の確認 | ＊ |

備考　1　氏名欄は自署のうえ、本人確認書類を添付してください。

　　　2　小切手の忘失、焼却又は盗難の場合は、除権判決の正本を添付して下さい。

　　　3　＊印の欄は記載しないで下さい。