別記様式第４号（第10条関係）

和寒町高齢者おでかけハイヤー利用券返還金請求書

年　　月　　日

和寒町長　　　　　様

住　所

（請求者）

氏　名　　　　　　　　　　　㊞

和寒町高齢者おでかけハイヤー利用券の未使用がありますので、その利用券を添えて返還金の請求をします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者の住所 | |  | | | | | | | |
| 氏　　　　　名 | |  | | | | | | | |
| 生　年　月　日 | |  | | | | | | | |
| 未使用の事由 | | 1　死　亡  2　転　出  3　未使用 | | | | | | | |
| 利用券の状況 | | 交付番号  残　枚　数 | | 番　 枚 | 番　 枚 | 番　 枚 | | | 番　 枚 |
| 番　 枚 | 番　 枚 | 番　 枚 | | | 番　 枚 |
| 返還金額 | | 枚　× 200円　＝　　　　　　　　円 | | | | | | | |
| 請　求　者  (代表相続人) | フリガナ | |  | | | | 続柄 |  | |
| 氏　　名 | |  | | | |
| 住　　所 | |  | | | | 電話 |  | |
| 振込指定口座 | 金融機関 | |  | | | | | | |
| 支 店 名 | |  | | | | 種別 | 普通・当座 | |
| フリガナ | |  | | | | 口座番号 |  | |
| 名 義 人 | |  | | | |

　　※必ず通帳の写しを添付してください。