

年 月 日

指定自転車駐車場整理費用還付申請書

(あて先) 千葉市長

利用者 住所
フリガナ
氏名 (※1)

(※1) 記名押印又は本人が署名してください。
ただし、押印又は署名以外の方法により本人からの申請であることを確認できる場合は記名のみで可。

連絡先電話番号
連絡先電子メールアドレス @

次のとおり、整理費用の還付を受けたいので申請いたします。

自転車駐車場		整理番号	
車種	自転車・原動機付自転車	区分	一般・高校生以下
利用承認期間	年 月から 年 月末日まで		
還付理由			
納付済額	円		
還付月数	箇月(※2)	還付額	円(※2)

(※2) 係員記入欄

還付金振込先

金融機関名	銀行・信用金庫		(番号)				
	支店		(番号)				
口座種別	普通・当座	口座番号					
口座名義人	フリガナ						
	氏名						

振込口座人名義が利用者でない場合は、下記に記入してください。

承諾書

上記口座名義人の口座に指定自転車駐車場整理費用還付金を振り込むことを承諾します。

住所 _____ 氏名 _____ (※1)

受付区 _____ (※2)

届出人(窓口に来た人) 確認 運転免許証・保険証・その他() 氏名 _____ (※2)

(※1) 記名押印又は本人が署名してください。
ただし、押印又は署名以外の方法により本人からの申請であることを確認できる場合は記名のみで可。

(※2) 係員記入欄

窓口に来た方について、運転免許証などのご本人であることを確認できる書類の提示が必要です。代理人が窓口に来た場合は、代理人の本人確認資料と委任状が必要です。