様式第５号（第１５条関係）

年　　月　　日

多久市ホームページ広告掲載料金還付請求書

多久市長　　　　　　　　　　様

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印

（法人等の場合は、名称及び代表者の氏名）

多久市ホームページへの広告掲載料について、次の通り還付請求します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 広告掲載者等 | 住所  ※法人等の場合は所在地 | | 〒　　　‐ | |
| フリガナ  氏名  ※法人等の場合は名称 | |  | |
| フリガナ  代表者役職名･氏名  ※個人の場合は不要 | |  | |
| 連絡先 | 担当者名 |  | ※個人の場合は不要 |
| TEL |  | |
| FAX |  | |
| Eメール |  | |
| 業種 | |  | ※個人の場合は不要 |
| 還付請求金額 | | | 円 | |
| リンク先のURL | | | 年　　　月から　　　　　年　　　月まで(　　　か月) | |
| 振込金融機関 | | | 銀行  農業協同組合　　　　　　　　　本店・支店  金庫 | |
| 預金種目　　１　普通　　２　当座 | |
| 支店番号　　　　　　口座番号 | |
| 口座名義人（カタカナ） | |