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） |