定期駐車券料金等還付請求書ご記入にあたっての注意

1.　還付請求書に必要事項を記入し、駐車場管理室に提出してください。

2.　請求者氏名と、口座名義人が異なる場合には、下記委任状に必要事項を記入してください。

3.　還付には、事務手続き上一月半程度時間を要しますが、ご理解の上ご容赦願います。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　指定管理者

公益財団法人前橋市まちづくり公社

|  |
| --- |
| 委　　任　　状令和　　　年　　　月　　　日（あて先）前橋市長 |
|  |

　 　委 任 者　　住　　所

（請求者）

氏 　名

私は、定期駐車券料金等の還付金の受領について、下記の者を代理人に選任し、その権限を委任　　　いたします。

住　　所

代理人

氏　　名

発行責任者及び担当者

・発行責任者：　　　　　　　　　　　　（電話番号）

・担　当　者：　　　　　　　　　　　　（電話番号）

様式第17号(第7条関係)

定期駐車券料金等還付請求書

令和　　年　　月　　日

　(あて先)前橋市長

請求者　住所

　 氏名又は名称

　　既納の定期駐車券料金等の還付を次のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 駐車場名 | 　 |
| 駐車券の種類 | 定期駐車(　一般　　夜間　　団体　)　　月ぎめ駐車 |
| 車種 | 　 |
| 車名 | 　 |
| 自動車登録番号 | 　 |
| 使用休止日 | 　令和　　年　　月　　日 |
| 理由 |
| 　　　　　　 　　銀行　　　　　　　　　　金融　　　 　　信用金庫　　　　　　 　本店　当座№機関名　　　 　　信用組合　　　　　　 　支店　普通　　　　　　　 　農協フリガナ口座名義 |
| ※整理番号 | 　 | ※還付金額 | 　 |

　 注 1　駐車券の種類については、該当するものを○印で囲んでください。

　　 2　※印欄は、記入しないでください。

発行責任者及び担当者

・発行責任者：　　　　　　　　　　　　　　（電話番号）

・担　当　者：　　　　　　　　　　　　　　（電話番号）