吉野町乗合型デマンドタクシー　回数券等　払い戻し申請書

吉野町長　殿

以下のとおり、乗合タクシーに係る回数券等の払い戻しを申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　　名 | ㊞ |
| 住　　　　所 | 吉野町 |
| 連　絡　先 |  |
| 種　　　　別 | 回数券（　　　　円×　　　枚）　　・　　１日乗車券（　　　　円×　　　枚） |
| 払い戻し額 | 円 |
| 申　請　日 | 年　　　　　　月　　　　　日 |
| 振込先口座 | 銀行　　（普通　・　当座）　　支店名  口座番号  （フリガナ）  口座名義人 |