吉野町スマイルバス　定期券等　払い戻し申請書

吉野町長　殿

以下のとおり、スマイルバス定期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 |  |
| 不要となった理由 |  |
| 払い戻し額 | 円 |
| 申　請　日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 振込先口座 | 銀行  普通　・　当座  口座番号  （フリガナ）  口座名義人 |