

(様式4)

還付請求書

年 月 日

長崎県知事 様
(かいの長)

請求人 住 所 _____
氏 名 _____ 印

に係る下記の金額の還付を請求します。

記

1. 還付請求金額 _____円

2. 還付請求の理由

3. 還付金の振込先 _____銀行 _____支店

普通・当座 番号

(フリガナ)

口座名義 _____

※ 請求人と振込口座の名義人は一致すること
(どちらかを○で囲んでください)