（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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

○○○○○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

フリガナは、口座に登録されているカナ名義を記載してください

　　４．返還明細書（返還インボイス）の交付

　　　　要　　　・　　　不要

　　　　　　　　　　　　　　（どちらかを　　　　　　　　で囲んでください）