

下水道事業受益者負担金過誤納金還付請求書

燕市長 様

				請 求 日	年 月 日			
請 求 者	住 所							
	氏 名							
	電 話 番 号 — —							
振 込 先 口 座	(フリガナ)							
	口座名義人							
	金融機関名		支店名		預金種目		口座番号(右詰め)	
	銀行・信金 信組・労金 農協		本店 支店		1 普通 2 当座			

発行責任者及び担当者

	役 職	氏 名	電 話 連 絡 先
発行責任者			
担 当 者			

太枠内のみ記入してください。

燕市下水道事業受益者負担に関する条例施行規則第12条第3項の規定により、次の金額を請求します。

還付請求金額 (③－④＋⑤－⑥) 円	科目	下水道受益者負担金	賦課年度		通知書番号		理由日付	
			対象年度		納めすぎた理由			

整理番号：

(単位：円)

① 納付した金額						② 納付すべき金額			③ 過誤納額 (①－②)		
期月	収納日	領収日	負担金額	督促 手数料	延滞金	負担金額	督促 手数料	延滞金	負担金額	督促 手数料	延滞金
合 計											

(単位：円)

④ 充当額 (過誤納額を未納額に充当した金額)										
賦課	対象	科目	通知書番号/ 法人・指定番号	期月	申告 区分	車両番号/ 事業年度	負担金額等	督促 手数料	延滞金	充当日
合 計										

(単位：円)

⑤ 還付加算金

(単位：円)

⑥ 前納報奨金