

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				

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)		科目		下水道受益者負担金		賦課年度				通知書番号				理由日付			
円						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											

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)	(単位：円)
⑤ 還付加算金	⑥ 前納報奨金