**第３号様式**

**令和　　年　　月　　日**

**「愛川町ホームページ」広告掲載料還付請求書**

**愛川町長あて**

**広告主　住所（所在地）**

**法人名（名称）**

**代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印**

**担当者氏名**

**連絡先（ＴＥＬ）**

**（ＦＡＸ）**

**（Ｅメール）**

**愛川町ホームページへの広告掲載料について、次のとおり還付を請求します。**

|  |  |
| --- | --- |
| **請求金額** | **円** |
| **還付請求期間** |  **令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日　まで** |
| **振込先金融機関** | **金融機関名** | **銀行・農協・信用組合・労金** |
| **支　店　名** | **支店・本店****支所・本所** |
| **預金区分** | **普通　・　当座** |
| **口座番号** |  |
| **（フリガナ）** |  |
| **口座名義人** |  |

**備考　「口座名義人」は、広告主本人としてください。**