

様式第6号（第16条関係）

豊川市セントレアSORAビジョンCMスポンサー料還付請求書

年 月 日

豊川市長 殿

所在地

名称

代表者氏名

㊞

電話

セントレアSORAビジョンのCMスポンサー料について、次のとおり還付してください。

| | |
|---------|---|
| 還付請求する月 | 年 月 |
| 請求金額 | 円 |
| 振込金融機関 | 銀行 本店 農業協同組合 支店 信用金庫 支所 信用組合 店 |
| | 預金種目 1 普通 2 当座 |
| | 口座番号 |
| | (フリガナ) 口座名義人 |

備考 口座名義人は、請求者本人としてください。