

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。