



自費解体・撤去に係る償還金請求書兼口座振込依頼書

令和 年 月 日

羽咋市長 様

申請者 住 所 _____

氏 名 _____ 実印

電話番号 _____

令和 年 月 日付け 第 号で交付決定のあった自費解体・撤去に係る償還金を請求します。

また、償還金の支払については、下記の口座名義人の預金口座へ振込を依頼します。

記

1 償還金請求額 _____ ¥

2 振込先

金融機関名		銀行・信用金庫・信用組合・ 農協・その他 ()
		本店・支店・支所・出張所
預金種別	普通 ・ 当座 ・ 貯蓄	
口座番号		
フリガナ		
口座名義		

※ 通帳の写しを添付してください。

※ 振込先は、申請者（解体工事の契約者）本人名義の口座に限ります。