契約保証金還付請求書

令和　　年　　月　　日

利　根　町　長　　殿

住　　　　所

氏名又は名称

及び代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

|  |  |
| --- | --- |
| 工　事　名 |  |
| 検査完了日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 還付請求額 | 金　　　　　　　　　円 |

　上記の契約保証金について，還付願います。

振　込　先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 預金種別 | 普通　・　当座 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義人 |  |

　※口座名義人は，片仮名書きで記載してください。

不要な文字は，二重線で消すこと。