

湯の岱温泉入浴回数券払い戻し申請書

令和 年 月 日

北秋田市長 津谷永光 様

住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

湯の岱温泉入浴回数券の払戻しを下記のとおり、申請します。

申請枚数 (いずれかに☑をしてください)		申請額	申請枚数 (いずれかに☑をしてください)		申請額
<input type="checkbox"/>	1 枚	263 円	<input type="checkbox"/>	7 枚	1,841 円
<input type="checkbox"/>	2 枚	526 円	<input type="checkbox"/>	8 枚	2,104 円
<input type="checkbox"/>	3 枚	789 円	<input type="checkbox"/>	9 枚	2,367 円
<input type="checkbox"/>	4 枚	1,052 円	<input type="checkbox"/>	10 枚	2,630 円
<input type="checkbox"/>	5 枚	1,315 円	<input type="checkbox"/>	11 枚	2,893 円
<input type="checkbox"/>	6 枚	1,578 円	<input type="checkbox"/>	12 枚	3,150 円

*12枚以上の場合は以下に記入してください

<input type="checkbox"/>	枚	円
--------------------------	---	---

〈申請枚数が12枚以上の場合〉

例) 払戻し申請金額 3,150 (12枚) +263 (1枚) =3,413 (13枚)

振込先口座 (原則 申請者の口座をご指定ください)

金融機関		店舗名	
口座種別	普・当	口座番号	
口座名義 (カタカナ)			

添付書類

- (1) 未使用の入浴回数券
- (2) 振込先口座が確認できるもの (通帳等) の写し

*裏面に払戻し回数券・振込先口座が確認できるもの (通帳等) の写しを添付してください

回数券貼付け

**振込先口座写し
貼付け**