

保証登録申請料返還申請書

令和 年 月 日

公益財団法人 大分県環境管理協会
理事長 森口 孝行 殿

(申請者)
工事業者 印
住 所
担当者名
電話番号 ()

(注：申請担当者名は返還申請書を提出される方を記入ください)

下記「保証登録申請料」の返還を申請します。

設置者氏名 (名称)									
設置者住所									
浄化槽設置場所住所									
登録申請日 全浄連保証登録番号	年 月 日 4400— () — () 番								
建築の用途	1 専用住宅 2 その他 ()								
賛助会員の種別	1 会 員 2 非会員								
返 還 の 理 由	1 未設置 (取り消し等) 2 業者変更 3 その他 ()								
返 還 方 法	[振込み] (振込先) 銀行 支店 口座番号 (普通・当座) <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> 口座名義 (フリガナ:)								

注) 返還申請の際は、必ず保証登録証・領収書を添えて申請して下さい
振込みの際には、振込手数料を差し引かせて頂きます。

※協会使用欄 (登録No.) (返金額) 未・済 (年 月 日)

※の欄には記入をしないで下さい。