

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 穴南 幸司 殿

(申請者)
工事業者
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></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ください
振込みの際は、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。