令和　　年 月 日

神戸市商店街連合会　会長　あて

[住所]

[商店街名]

[代表者名] 　　印

[連絡先]

応援隊派遣事業実施の中止に係る負担金返還請求書

令和　　年　　月　　日付けで提出された、応援隊派遣事業実施計画中止承認申請書により、中止が認められましたので、負担金の返還を請求します。

1　応援隊員名および中止する回数

　（応援隊員名）　　　　　　　　　　　　：　　　　　**回**

2　請求金額

**＠**　**，０００　円　×　　　　　回　＝　　　　　　　　　　円**

3　振込口座

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀　　行  信用金庫  信用組合 | | 支店名 | | 支　店 |
| 預金種目 | 1.普　通  2.当　座 | 口座番号 | |  | |
| 口座名義 | （フリガナ） | | | | |
| （漢　字） | | | | |