受益者負担金一括納付報奨金請求書

　　年　　月　　日

千代田町長　様

請求者　住　所

　　氏　名　　　　　　　　　　㊞

受益者負担金一括納付報奨金として、下記の金額を請求いたします。

記

請求金額７，５００円

受益者負担金一括納付金額　×５％　＝　報奨金

１５０，０００円　　　×５％　＝７，５００円

※報奨金の振込先（受益者の名義に限る）

|  |  |
| --- | --- |
| 金　融　機　関 | 　　　　　　　　　　銀行・農協金庫・組合　　　　　　　支店・支所 |
| 口　座　番　号 | （普通・当座） |
| フ　リ　ガ　ナ |  |
| 口座名義人 |  |