**還付金振込先**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | | | | | | |  |
| 支店名 |  | | | | | | | | |
| 口座種別 | 普通 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人 | ﾌﾘｶﾞﾅ  　氏名 | | | | | | | | |

　　　　振込口座人名義が申請者でない場合は、下記に記入してください。

承諾書

　私儀、上記口座名義人の口座に**墓地管理料**返還（還付）金を振りこむことを承諾します。

住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　（※）

　　※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。