還付金振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・信用金庫 | | （番　号） | | | |  |  |  |  |  |
| 支店 | | （番　号） | | | | |  |  |  |
| 口 座 種 別 | 普通・当座 | 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

墓地使用者の住所、氏名を記載する。

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　　　　　　　　　（※）

墓地使用者の住所、氏名を記載する。

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

墓地使用者の住所、氏名を記載する。