（様式第５号）

　年　　月　　日

**仙台市職員共済組合ホームページ（バナー）広告掲載料返還請求書**

仙台市職員共済組合 理事長　様

申込者

住　所　〒　　　－

氏　名

（法人の場合は，名称及び代表者氏名）

連絡先　℡（　　　）　　　－

仙台市職員共済組合ホームページへのバナー広告掲載料について，下記のとおり返還を請求します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 掲載取消日 | 年　　月　　日 | | | | | | | | |
| 請求額 | 円 | | | | | | | | |
| 振込先 | 金融機関名 | 銀　　　　行  　　　　　　　　　　信用金庫  　　　　　　　　　　農業協同組合 | | | | | | | 本店  支店 |
| 預金種別 | 〔　　普通　・　当座　・　貯蓄　　〕 | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | |
| （フリガナ）  口座名義人 |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

※　「口座名義人」は，請求者本人として下さい。

担当：仙台市職員共済組合 総務係

電話：(022)－214-1225

FAX ：(022)－211-0015