別記様式(第12条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 赤磐市ハレカハーフ払戻請求書  年　　月　　日  　赤磐市長　　　　様  請求者　住所  氏名  電話番号  　　次のとおり赤磐市ハレカハーフの払戻しを請求します。 | | | | | | | | | |
|  | | 払戻し請求額 | | 円 | | | |  | |
| ※上記払戻し請求額は、チャージ残額から、Harecaカード取扱規則に定めるプレミア相当額を差し引いた額 | | | | | | | | | |
| 振込先  　払戻し金については下記の口座に入金をお願いします。 | | | | | | | | | |
|  | 銀行  金庫  協同組合 | | 本店  支店  出張所 | | 普通  ・  当座 | 口座番号 | 口座名義人(カタカナ) | |  |
|  |  | |
| ※請求者本人の口座を記入してください。  ※口座確認のため、通帳をご持参ください。  郵送の場合は、通帳のコピーを同封してください。 | | | | | | | | | |