

小切手償還請求書  
(送金通知書等償還請求書)

請 求 金 額	円							
小切手の振出年月日及び番号 (送金通知書の発行年月日及び番号)	令和 年 月 日 No.							
振 出 人	福島県会計管理者							
支 払 地 ・ 支 払 人	福島県指定金融機関 (株)東邦銀行							
償 還 請 求 の 理 由	発行の日から1年を経過したため							
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 送金通知書 <input type="checkbox"/> 亡失状況申立書 <input type="checkbox"/> 住民票写 <input type="checkbox"/> 戸籍又は原戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 全事項証明書							
<p>上記のとおり償還の請求をします。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>請求者 郵便番号</p> <p>住 所</p> <p>(所在地)</p> <p>ふりがな</p> <p>氏 名 印</p> <p>(名称・代表者)</p> <p>電話番号</p> <p>福島県会計管理者 (福島県出納員)</p> <p>※1 県では口座振込を推進しております。(希望される場合は記入願います。)</p> <p>※2 口座振替を希望されない場合は、<u>福島県の指定金融機関である(株)東邦銀行の本支店のうち請求者が指定した店頭のみで受領できる送金通知書をお送りいたします。つきましては、受取になる東邦銀行支店名を必ず御記入願います。</u></p>								
振込先金融機関 【現金等での受取希望の場合の東邦銀行支店名記載】	銀行・金庫・組合・農協 本店・支店・本所・支所							
口座種別(3種類のみ)	普通預金(総合口座を含む) ・ 当座預金 ・ 別段預金							
口 座 番 号	No. 7桁右詰め 名義 (カナのみ記入) <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							

亡失状況申立書

金額	円		
送金通知書日付	令和	年	月 日
送金通知書番号	No.		
年度	会計	一般	会計
送金請求機関	福島県会計管理者		
支払場所	株式会社 東邦銀行		

上記送金通知書を、下記理由により亡失しましたので申し立てます。

(理由)

.....

.....

令和 年 月 日

住所

氏名

(名称・代表者)

電話番号

印