

確認検査業務手数料減額振込依頼書

(一財)静岡県建築住宅まちづくりセンター
理事長 殿

年 月 日

【申請者】

所在地:

事業所名:

代表者名:

代表者印

連絡先: ()

____年度分の申請手数料につき、手数料割引カードを添えて、下記のとおり申請いたしますので、下記の口座に振り込み願います。なお、振込みにかかる手数料は申請者側にて負担いたします。

【申請金額】

スタンプの個数	1スタンプあたり 減ずる額	申請金額
個 ×	1,000円	= 円

【振込先】

金融機関名 <small>(該当するものに☑ または○)</small>	<input type="checkbox"/> 銀行 (含、ゆうちょ銀行) <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 労働金庫 <input type="checkbox"/> 組合	金融機関 コード(4桁)	
支店名 <small>(該当するものに☑ または○)</small>	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所	支店(店舗) コード(3桁)	
振込口座	預金種別 <small>(該当するものに☑または○)</small>	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他	
	口座番号 <small>(右詰めで7桁の番号を記入)</small>		
	フリガナ(必ずご記入ください)		
名称	口座名義 <small>(銀行に登録した口座名義)</small>		

(↑申請者と振込口座名義が異なる場合は、申請者の委任状が必要です)

[注意]

- 1 太い枠は漏れなく記入してください。記入漏れ、誤りがある場合には、振込みができませんのでご注意ください。
- 2 口座名義は原則的に申請する事業所の代表者とし、相違する場合は別途委任状(書式自由)が必要となります。
- 3 振込は、申請日を含む月の翌々月末迄に、振込に係る手数料を控除した金額をお振込いたします。

確認検査業務手数料減額の申請に関する委任状

【振込名義人】

住 所：

代理人 氏 名：

連絡先：

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任いたします。

記

1. 確認検査業務手数料減額振込依頼に関する件
2. 確認検査業務手数料減額に係る減額手数料の受領の件

以上

【申請者】

所在地：

事業所名：

委任者

代表者名：

代表者 ※

連絡先：

※振込依頼書と同じ印鑑でご捺印願います。