

受 付 日	受 付 番 号

令和 年 月 日

## 回数券払戻し申込兼請求書

栃木県道路公社  
理 事 長 様

私は、「鬼怒川有料道路回数券の払戻しについて」を熟読のうえ、下記のとおり払戻しの申込み及び請求をします。

住 所	(〒 - ) (TEL - - ) 注) 日中にご連絡可能な電話番号を記入願います。		
氏 名	印		
会 社 名 等	印		
明 細	道 路 名	鬼怒川有料道路	
	車 種	普通車・大型車(I)・大型車(II)・軽車両等	
	券 種	11回券・60回券・100回券	
	販売価格	円 5%・8%・10%	
	記号・番号		
	冊 数	冊	
	枚 数	枚	
払戻し金額	※	円 (全て真正券であった場合の金額であり、汚損・毀損・破損・偽造があった場合は、これを除きます。)	
		別 表	有・無
		(回数券が数種類若しくは複数枚になる場合は、別表をご利用下さい。)	

※記入しないで下さい。

照合確認印	
-------	--

銀 行 振 込 先			
振込指定銀行	預金種別	口座番号	口座名義
銀行 支店	1. 普通 2. 当座	No.	(7/14ナ) _____