

受 付 日	受付窓口	受 付 番 号
令和8年    月    日	<input type="checkbox"/> 料金所 <input type="checkbox"/> 総務部 <input type="checkbox"/> 大沢事務所	

令和 8 年    月    日

## 回数券払戻依頼書(兼適格返還請求書)及び受領書

栃木県道路公社 理事長 様  
(T2060005002694)

私は、「宇都宮鹿沼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。

※太線枠内を記入してください。(押印不要)

住 所	(〒 3 2 1 - 2 3 4 5 ) (TEL 0 2 8 8 - 3 2 - 2 3 2 5 ) 注) 日中にご連絡可能な電話番号を記入願います。  日光市木和田島 2 0 9 6 - 1
氏 名 会 社 名 等	鹿 沼 太 郎  押印は 不要です

※冊子別にご記入してください。

明 細	車 種	<input checked="" type="radio"/> 普通    中型 ・ 大型 特大 ・ 軽自動車 ・ 軽車両	普通 ・ 中型 ・ 大型 特大 ・ <input checked="" type="radio"/> 軽自動車 ・ 軽車両	別 紙  有 ・ 無 (    枚 )  (回数券が数種類になる場合は、別紙にご記入下さい。)
	券 種	11 ・ 60 ・ <input checked="" type="radio"/> 100	11 <input checked="" type="radio"/> 60    100	
	販売価格	1 3 , 0 4 0    円	8 , 0 2 0    円	
	記号・番号	0 5 C    0 0 1 2 3 4	0 5 B    0 0 0 5 6 7	
	枚 数	8 3    枚	2 5    枚	
	払戻金額	円	円	

※郵送にて依頼書を提出される場合は、未使用回数券を同封してください。

合計金額 (10%対象)	円(消費税    円)	照合確認印
-----------------	-------------	-------

適格返還請求書の要否	要	否
------------	---	---

消費税課税事業者 様  
上記払戻額が1万円以上の場合、本受領書の写しが「適格返還請求書」となりますので、左の「要否」に丸をしてください。

銀 行 振 込 先			
振込指定銀行	預金種別	口座番号	口座名義
宇都宮鹿沼 <small>銀行・信用金庫 信用組合・信連 労働金庫・農協</small>	<input checked="" type="radio"/> 1. 普通	No. 1 2 3 4 5 6 7	(フリガナ) カヌマ    タロウ 鹿 沼    太 郎
さつき <small>(支店) 支所</small>	2. 当座		