

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	(〒 —) (TEL — —) 注) 日中にご連絡可能な電話番号を記入願います。
氏 名 会 社 名 等	

※冊子別にご記入してください。

明 細	車 種	普通 ・ 中型 ・ 大型 特大 ・ 軽自動車 ・ 軽車両	普通 ・ 中型 ・ 大型 特大 ・ 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 ・ 100	11 ・ 60 ・ 100	
	販売価格	円	円	
	記号・番号			
	枚 数	枚	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
銀行・信用金庫 信用組合・信連 労働金庫・農協 支店 支所	1. 普通 2. 当座	No.	(フリガナ)