

返 還 請 求 書

年 月 日

佐 川 町 長 様

請求者
〒
住所（所在地）

氏名（名称及び代表者）

※法人の場合は法人名及び代表者の資格と
代表者名を記入して代表者印を押印して
ください。

下記の金額を請求します。

記

金 額	円
-----	---

ただし、佐川町インターネット公売 年度第 回第 号に
かかる公売保証金返還金。