

返 還 請 求 書

平成 年 月 日

高知県高岡郡中土佐町長 池田 洋光 様

請求者
住所(所在地)
〒

氏名(名称及び代表者名)

印

※ 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、中土佐町インターネット公売 平成 年度第 回第 号にかかる
公売保証金返還金。