

西日本高速道路株式会社

2021 年 8 月 1 日

関西支社長 殿

提出先の支社を
ご選択ください

お客様番号	(123456 - 7890)
お客様の おところ	〒 〇〇県〇 〇〇
お名前 (※)	△△運送株式会社 印
TEL	000 - 000 - 000

印鑑証明書をご提出いただいた
印鑑を押印ください

(※) 法人でお申し込みの場合は、法人名及び代表者名を記入して下さい。

保証金返還請求書

請求金額	ご請求金額を 記入ください	5,000,000 円
------	------------------	-------------

E T Cコーポレートカード利用約款に定めるカード〔利用期間の満了（第 1 3 条第 9 項）・契約者資格の取り消し（第 2 5 条第 3 項）・利用の解約（第 2 6 条第 3 項）・契約者資格の喪失（第 2 7 条第 5 項）〕により、貴社に預託している保証金の返還を請求します。

ページ下部の「保証金の返還請求理由の入力」ボタンを
押していただくと入力されます

銀行振込依頼書

貴社から当方に支払われる上記請求金額は、下記の振込指定銀行の預金口座へ振込み願います。

前記の方法により振込のうえは、これをもって当方において上記請求金を受領したものと認め、振込銀行から貴社に発する（総合）振込領収証をもって当方の領収書に代えることを承諾します。

請求金額の振込先口座をご記入ください
預金種別は「普通預金」「当座預金」からお選びください

記

振込指定銀行名	預金種別・ 口座番号	口座名義
〇〇 銀行	普通預金	(フリガナ) サカ運送カ
★★ 店	1 2 3 4 5 6 7	△△運送株式会社