

附件 2

金門縣非自來水用戶一般廢棄物清除處理費退款申請書

申請人姓名		身分證字號	
申請戶籍地址			
現居地址			
聯絡電話		手機號碼	
申請事由	<input type="checkbox"/> 徵收計費期間無人居住 <input type="checkbox"/> 接管使用自來水用戶 <input type="checkbox"/> 同址分戶 <input type="checkbox"/> 其他()		
檢附文件			
身分證影本正面		身分證影本反面	
退款銀行帳簿影本			
申請人簽章： 日 期：			
備註：			