

附件 1

退款申请书

_____保监局：

本单位于 2017 年__月__日缴纳保险业监管费，《非税收入一般缴款书》编号为_____, 开具时间为 2017 年__月__日，项目名称为_____, 金额_____元。由于免征政策导致多缴纳保险业监管费_____元，现申请退回本公司多缴纳保险业监管费_____元。退款账户信息如下：

收款单位户名：

开户行全称：

银行账号：

联系人及手机号：

XXX 公司（公章）

年 月 日