

証紙代金還付申請書兼請求書

令和 年 月 日

福井県知事 様

申請者 住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)

氏名 (法人にあっては、名称および代表者の氏名)

電話番号 ( — — )

※押印がない場合は記載してください。

発行責任者の氏名・連絡先

担当者の氏名・連絡先

下記のとおり証紙代金の還付を受けたいので、返還する証紙を添えて申請します。

記

1 返還する証紙の内訳および証紙が不要となった理由

種類	枚数	金額	不要となった理由
円券	枚	円	証紙制度廃止のため
円券	枚	円	
計	枚	円	

2 還付申請額 円

3 証紙の購入場所および購入時期

証紙代金の還付決定後は、還付決定額を請求します。なお、次の口座に振込みをお願いします。

振込先金融機関名および口座番号

金融機関名	本・支店 (所) 名	預金種別
		当座 普通
口座番号	口座名義人 (カタカナ)	

※通帳の表紙裏 (口座番号が分かるページ) を添付してください。