

記載例

滋賀県収入証紙返還・還付請求書の記載例

令和×年 ×月 ×日

(宛先)
滋賀県知事

住所 **滋賀県 大津市 京町四丁目 1番1号**

※法人が請求される場合は、氏名欄に「法人名」「代表者職名」「代表者氏名」を記載してください。

氏名 (法人その他の団体にあつては、その名称および代表者の職名・氏名)

会 計 太 郎

印

電話番号 **077 - 528 - 4311**

滋賀県収入証紙条を請求します。

※平日昼間に連絡がとれる電話番号を記載してください。

第2項の記

※押印してください。押印を省略する場合は、最下部の発行者等を記載してください。

請求金額				6000円	
証紙種別	枚数	金額	証紙種別	枚数	金額
1円	枚	円	500円		
5円			1,000円	5	5000
10円			3,000円		
50円			5,000円		
100円	10	1000	10,000円		
200円			20,000円		
300円			50,000円		
合計			15	6000	

※請求金額の訂正はできません (訂正印があつても訂正不可)

※返還する証紙の内訳を記載してください。

振込先

金融機関名	〇〇銀行			支店等名	△△支店			
預金種別	普通・当座	口座番号	×	×	×	×	×	×
フリガナ	カイケイ タロウ			※請求者と同じ名義の銀行口座を、間違いのないように記載してください。				
口座名義人	会 計 太 郎							

※「氏名」の押印を省略する場合は、下記に発行者（法人その他の団体にあつては発行責任者および担当者）の氏名および電話番号を記載してください。

【発行者（発行責任者）】: 氏名 **会 計 太 郎** 電話番号 **077-528-4311**

【担当者】: 氏名 **証 紙 花 子** 電話番号 **090-××-××**

※押印を省略する場合は、必ず記載してください。

用紙の大きさは、日本産業規格A4列4番とする。