

千葉市収入証紙現金還付請求書

年 月 日

(あて先)千葉市長

【請求者】

住 所 _____

氏 名 _____

(法人にあつては名称及び役職・氏名(下記2の口座名義人と同一))

電 話 _____

(日中、連絡の取れる電話番号)

千葉市収入証紙条例を廃止する条例附則第2項の規定により、証紙を返還し、現金の還付を請求します。

1 請求金額 現金還付請求金額 _____ 円

(内訳)

収入証紙種別	枚数	金額	収入証紙種別	枚数	金額
30円券	枚	円	500円券	枚	円
40円券	枚	円	1,000円券	枚	円
50円券	枚	円	3,000円券	枚	円
70円券	枚	円	5,000円券	枚	円
100円券	枚	円	10,000円券	枚	円
200円券	枚	円	合 計	枚	円

※返還する証紙は裏面に貼り付けてください。

2 還付金振込先 (上記【請求者】の氏名と同一名義の口座の記入をお願いします。)

金融機関名		支店名	
預金種目	普通 ・ 当座 ・ 貯蓄 ・ その他 ()	口座番号	
(フリガナ)			
口座名義人			

3 本届出に関する連絡先 (法人の場合に限る)

担当者氏名		連絡先電話番号	
-------	--	---------	--

(本欄には記入しないでください。)

受 付 欄	受 付 者	確 認 者
年 月 日		
号		
<input type="checkbox"/> 受付簿に記載		