

(振込先) _____ 銀行 _____ 支店

普・当 番号 _____

名義 (フリガナ) _____

申請人問合せ電話番号 ()

様式第14号 (第13条関係)

証紙返還申請書

令和 年 月 日

長崎県知事 様

申請人 住所
氏名
(売りさばき人証番号第 号)

下記の証紙を返還したいので、申請します。

記

1 返還しようとする証紙

種類	数量	金額	種類	数量	金額
5円	枚	円	1,000円	枚	円
10円			2,000円		
30円			3,000円		
50円			5,000円		
100円			10,000円		
200円			30,000円		
300円					
400円					
500円					
700円					
800円			計		

2 返還の理由

注：本申請書には、返還する証紙を添えること。