別記第12号様式(第19条関係)

記載例（法人その他の団体）

熊本県収入証紙交換請求書

押印される場合は、氏名欄に押印

**押印省略の場合には、**

**必ず記載してください。**

法人その他の団体に

あっては、必ず代表者名を

御記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 返還する収入証紙 | | | | 交換を希望する収入証紙 | | |
| 収入証紙種類 | 枚数 | 金額 | | 収入証紙種類 | 枚数 | 金額 |
| 1円券 |  |  | | 1円券 |  |  |
| 5円券 |  |  | | 5円券 |  |  |
| 10円券 |  |  | | 10円券 |  |  |
| 20円券 |  |  | | 20円券 |  |  |
| 30円券 |  |  | | 30円券 |  |  |
| 50円券 |  |  | | 50円券 |  |  |
| 100円券 |  |  | | 100円券 |  |  |
| 200円券 |  |  | | 200円券 |  |  |
| 250円券 |  |  | | 250円券 |  |  |
| 300円券 |  |  | | 300円券 |  |  |
| 400円券 |  |  | | 400円券 |  |  |
| 500円券 |  |  | | 500円券 |  |  |
| 1,000円券 |  |  | | 1,000円券 |  |  |
| 2,000円券 |  |  | | 2,000円券 |  |  |
| 3,000円券 |  |  | | 3,000円券 |  |  |
| 5,000円券 |  |  | | 5,000円券 |  |  |
| 10,000円券 |  |  | | 10,000円券 |  |  |
| 計 |  |  | | 計 |  |  |
| 〈交換を必要とする理由：該当するものにチェック〉  □個々の申請ごとに収入証紙を貼付すべきところ、一括した額で購入した。  □誤って異種の収入証紙を購入した。  □制度の改正等により以前購入していた収入証紙が使えなくなった。  □その他（具体的に記載　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 上記理由により今後使用する見込みがないため、収入証紙の交換を収入証紙を添えて請求します。  　　　　　令和○年○月○日 | | | | | | |
| 請求者　住所 | | | 〒８６２－００００  熊本市東区○○二丁目２番２号 | | | |
| 氏名 | | | ○○　株式会社  　代表取締役　○○　○○ | | | |
| 電話番号　(　×××　―　××××　―　××××　)  　　熊本県知事　　　　　　　　　　様 | | | | | | |

　(注意事項)

著しく汚染し、又はき損した収入証紙は、交換の対象になりません。

|  |  |
| --- | --- |
| 書類の提出方法 | 紙（郵送・持参）・電子メール・ファクシミリ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 書類発行責任者 | 肥後　太郎 | 電話番号 | ×××―××××―×××× |
| 担当者 | 会計　花子 | 電話番号 | ×××―××××―×××× |

別記第12号様式(第19条関係)

記載例（個人）

熊本県収入証紙交換請求書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 返還する収入証紙 | | | | 交換を希望する収入証紙 | | |
| 収入証紙種類 | 枚数 | 金額 | | 収入証紙種類 | 枚数 | 金額 |
| 1円券 |  |  | | 1円券 |  |  |
| 5円券 |  |  | | 5円券 |  |  |
| 10円券 |  |  | | 10円券 |  |  |
| 20円券 |  |  | | 20円券 |  |  |
| 30円券 |  |  | | 30円券 |  |  |
| 50円券 |  |  | | 50円券 |  |  |
| 100円券 |  |  | | 100円券 |  |  |
| 200円券 |  |  | | 200円券 |  |  |
| 250円券 |  |  | | 250円券 |  |  |
| 300円券 |  |  | | 300円券 |  |  |
| 400円券 |  |  | | 400円券 |  |  |
| 500円券 |  |  | | 500円券 |  |  |
| 1,000円券 |  |  | | 1,000円券 |  |  |
| 2,000円券 |  |  | | 2,000円券 |  |  |
| 3,000円券 |  |  | | 3,000円券 |  |  |
| 5,000円券 |  |  | | 5,000円券 |  |  |
| 10,000円券 |  |  | | 10,000円券 |  |  |
| 計 |  |  | | 計 |  |  |
| 〈交換を必要とする理由：該当するものにチェック〉  □個々の申請ごとに収入証紙を貼付すべきところ、一括した額で購入した。  □誤って異種の収入証紙を購入した。  □制度の改正等により以前購入していた収入証紙が使えなくなった。  □その他（具体的に記載　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 上記理由により今後使用する見込みがないため、収入証紙の交換を収入証紙を添えて請求します。  　　　　　令和○年○月○日 | | | | | | |
| 請求者　住所 | | | 〒８６０－００００  押印される場合は、氏名欄に押印  熊本市北区○○三丁目３番３号 | | | |
| 氏名 | | | 熊本　一郎 | | | |
| 電話番号　(　×××　―　××××　―　××××　)  **押印省略の場合には、**  **必ず記載してください。**  　　熊本県知事　　　　　　　　　　様 | | | | | | |

　(注意事項)

著しく汚染し、又はき損した収入証紙は、交換の対象になりません。

|  |  |
| --- | --- |
| 書類の提出方法 | 紙（郵送・持参）・電子メール・ファクシミリ |

|  |  |
| --- | --- |
| 書類作成者 | 本人・本人以外 |
| 氏名 | 熊本　次郎 | 電話番号 | ×××―××××―×××× |