（別添２）

申　　出　　書

　　年　　月　　日

熊本県知事　様

　　　　　　　　　申出額　　金　　　　　　　円

ただし、下記申請に係る手数料の払い戻し（平成２８年熊本地震により被災した者に係る手数料の免除措置）として、下記のとおり、口座振替により申し出ます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　　　　－　　　－

記

１　申請内容

２　申請日及び申請窓口

　　　　年　　月　　日に　　　　　　　　にて申請

３　金額内訳

　　納付済手数料金額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

免除後の手数料額　　　　　　　　　　　　　　　　０円

差額（払戻し額）　　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　口座振込先（本人名義以外の口座の場合は委任状が必要）

　　　　　　　　　　　銀行　　　　　　支店　普通／当座　預金

　　　　口座名義人

　　　　口座番号

　　　　フリガナ

（注意事項）

・免除対象となる申請（届出）を行った窓口に提出すること。

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 書類発行（作成）責任者 |  | 電話番号 |  |
| 担　　　　当　　　　者 |  | 電話番号 |  |

（別添２）

記入例

申　　出　　書

〇〇年〇〇月〇〇日

熊本県知事　様

　　　　　　　　　請求額　　金１６，０００円

ただし、下記申請に係る手数料の払い戻し（平成２８年熊本地震により被災した者に係る手数料の免除措置）として、下記のとおり、口座振替により申し出ます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　熊本市中央区水前寺6-18-1

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　熊本　太郎

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　096－333－2245

記

１　申請内容

　　理容所開設届

２　申請日及び申請窓口

　　平成２８年６月３日に〇〇保健所にて申請

３　金額内訳

　　納付済手数料金額　　　　　　　　　　１６，０００円

免除後の手数料額　　　　　　　　　　　　　　　０円

差額（払戻し額）　　　　　　　　　　１６，０００円

４　口座振込先（本人名義以外の口座の場合は委任状が必要）

　　　　　　　〇〇　　　　銀行　〇〇　　支店　普通／当座　預金

　　　　口座名義人　熊本　太郎

　　　　口座番号　１２３４５６７

　　　　フリガナ　クマモト　タロウ

（注意事項）

・免除対象となる申請（届出）を行った窓口に提出すること。

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 書類発行（作成）責任者 | 水前寺　太郎 | 電話番号 |  |
| 担　　　　当　　　　者 | 江津湖　花子 | 電話番号 |  |