

# 記入例

(様式2)

## 申出書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

熊本県知事 木村 敬 様

**栄養士** ・ 調理師 免許証再交付申請に係る手数料について、免除の要件に該当しますので、下記のとおり、口座振替による払い戻しを申し出ます。

現住所 熊本市中央区水前寺 6-18-1

氏 名 熊本 太郎 

連絡先 096-3333-2252

記

### 1 免許証種別

☒ 栄養士免許証再交付申請

☐ 調理師免許証再交付申請

### 2 申請日及び申請窓口

令和〇〇年〇月〇〇日に 〇〇保健所 にて申請

### 3 金額内訳

納付済手数料金額 3,700円

|    |   |      |         |    |        |
|----|---|------|---------|----|--------|
| 内訳 | { | 収入証紙 | 3,000円券 | 1枚 | 3,000円 |
|    |   | 収入証紙 | 400円券   | 1枚 | 400円   |
|    |   | 収入証紙 | 300円券   | 1枚 | 300円   |

免除後の手数料額 0円

差額（払戻し額） 3,700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)

・ 氏名欄には、必ず押印すること。