

様式第1号（第2条関係）

岩手県収入証紙購入代金還付承認申請書

年 月 日

沿岸広域振興局長 様

申請者

郵便番号 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
氏名（法人にあつては、名称及び代表者名）

印

電話番号 \_\_\_\_\_

FAX番号 \_\_\_\_\_

岩手県収入証紙条例施行規則第19条の規定により、証紙購入代金の還付を受けたいので、証紙等を添えて、承認を申請します。

1 還付申請額 \_\_\_\_\_ 円

2 申請理由（具体的に記入すること。）

3 返還する証紙の内訳

証紙種別	枚 数	証紙種別	枚 数
円	枚	円	枚
円	枚	円	枚
円	枚	円	枚

4 振込先

振 込 先	金融機関名	銀行 店		
	口座種別	普通・当座	口座番号	
	口座名義人（カタカナ）			

※ 金融機関名欄は、適宜変更して記入すること。