

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

令和 年 月 日

沿岸広域振興局長 様

申請者

郵便番号 ー
住所

氏名（法人等にあつては、名称及び代表者名）

電話番号 ー ー
FAX番号 ー ー

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（該当する番号に○をつけてください。その他の場合は(6)に具体的に記入してください。）
- (1) 収入印紙等を購入すべきところ、誤って証紙を購入した。
 - (2) 申請書等に証紙を貼附し申請したが受理されなかった、又は申請等に至らなかった。
 - (3) 申請等を行う目的で証紙を購入したが、法令改正により証紙が不要となり、将来においても使用する見込みがない。
 - (4) 申請等を行う目的で証紙を購入したが、病気等やむを得ない事情により申請等に至らず、証紙が不要となり、将来においても使用する見込みがない。
 - (5) 必要以上に多く購入した。
 - (6) その他（ ）

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。