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 | ×××―××××―×××× |