

還付請求書

年 月 日

京都府知事 様

<請求者>

住 所

氏 名

※請求者が法人その他の団体の場合は、
代表者の職・氏名を記載してください。

電話番号

未使用の証紙を返還しますので、京都府証紙条例を廃止する等の条例附則第4項の規定による還付を下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 金 _____ 円

2 振込先

金融機関名	銀行・信用金庫・信用組合 (該当する金融機関の種類に○印を記入してください。)								
支店名	支店								
預金種別	普通	当座	口座 番号						
フリガナ									
口座名義人									

※別紙「証紙 券種票」に証紙の券種内訳を御記入の上、併せて御提出ください。

※還付請求する証紙は「証紙貼付台紙」に貼り付けてください。

(別紙) 証紙 券種票

請求者名	
------	--

証紙の種類 (A)	枚数 (B)	額面総額 (A×B)
1 円	枚	円
5 円	枚	円
10 円	枚	円
30 円	枚	円
50 円	枚	円
100 円	枚	円
200 円	枚	円
300 円	枚	円
500 円	枚	円
1,000 円	枚	円
3,000 円	枚	円
5,000 円	枚	円
10,000 円	枚	円
合計	枚	円

証紙貼付台紙

- ・証紙をはがれないように貼付けてください。消印は不要です。
- ・シートごと還付請求される場合は貼付け不要です。

請求者名	
------	--

--