別記第12号様式(第19条関係)

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。　　　　　　年　　月　　日 |
| 請求者　住所 | 〒法人その他の団体にあっては、主たる事務所の所在地 |
| 氏名 | 法人その他の団体にあっては、名称及び代表者氏名　　　　　　　　　　　 |
| 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。