

和歌山県収入証紙代金還付請求書

年 月 日

和歌山県知事 様

請求者 (〒)

住 所

フリガナ

氏 名

(法人等にあつては、
名称及び代表職氏名)

フリガナ

発行責任者・担当者

(法人等のみ記入)

電 話 番 号

下記のとおり、和歌山県収入証紙代金の還付を請求します。

記

請求金額	金額				円
還付請求事由(該当する番号に☑をしてください。)					
<input type="checkbox"/> 1 制度又は手続きの方法を知らずに証紙を購入したため。 (知らなかったことにつき過失がないと認められる場合に限る。)					
<input type="checkbox"/> 2 証紙を購入後、制度又は手続きの方法の改正があったため。					
<input type="checkbox"/> 3 許認可等の申請のため証紙を購入後、疾病、事故、転居等により申請の事由がなくなったため					
<input type="checkbox"/> 4 国又は他の公共団体に使用するものについて、誤って和歌山県証紙を購入したため。					
<input type="checkbox"/> 5 行政機関の指導に誤りがあったため。					
支払方法 (該当する番号に☑をしてください。)					
注1)口座名義は請求者と同じにしてください(法人の場合、代表者名は入っていないなくても差し支えありません。)。					
注2)口座を確認できる書類(キャッシュカードや通帳のコピー)を併せて提出ください。					
<input type="checkbox"/>	①口座振替	金融機関名		支店名	
		預金種別	普通 当座 別段	口座番号	
		口座名義人(カナ)			
<input type="checkbox"/>	②隔地払い(口座振替が対応できない場合のみ選択できます。)				
(証 紙 貼 付 欄)					

記入例(個人)

和歌山県収入証紙代金還付請求書

〇年 〇〇月 〇〇日

和歌山県知事様

請求者 (〒 640-8585) 住所 和歌山市小松原通一丁目1番地

フリガナ ワカヤマ ハナコ 氏名 和歌山 花子

(法人等にあつては、名称及び代表職氏名)

フリガナ 発行責任者・担当者 (法人等のみ記入)

電話番号 073-441-3281

個人の場合は、発行責任者・担当者の記入は不要です。電話番号は必ず記入してください。

下記のとおり、和歌山県収入証紙代金の還付を請求します。

記

請求金額 金額 ¥5,000 円
還付請求事由 (該当する番号に☑をしてください。)
1 制度又は手続きの方法を知らずに証紙を購入したため。
2 証紙を購入後、制度又は手続きの方法の改正があったため。
3 許認可等の申請のため証紙を購入後、疾病、事故、転居等により申請の事由がなくなったため
4 国又は他の公共団体に使用するものについて、誤って和歌山県証紙を購入したため。
5 行政機関の指導に誤りがあったため。
支払方法 (該当する番号に☑をしてください。)
注1) 口座名義は請求者と同じにしてください(法人の場合、代表者名は入っていない場合でも差し支えありません。)。
注2) 口座を確認できる書類(キャッシュカードや通帳のコピー)を併せて提出ください。
①口座振替
金融機関名 ○〇銀行 支店名 ○〇支店
預金種別 普通当座 別段 口座番号 1234567
口座名義人(カナ) ワカヤマハナコ
②隔地払い(口座振替が対応できない場合のみ選択できます。)

(証紙貼付欄)

証紙を貼り付けてください。

・該当する預金種別に○をつけてください。(エクセル入力の場合はリストから選択)
・振込先口座を確認できる書類(キャッシュカードや通帳などのコピー)を併せて送付してください。

記入例(法人等)

和歌山県収入証紙代金還付請求書

〇年 〇〇月 〇〇日

和歌山県知事 様

請求者

(〒 640-8585)

住所 和歌山市小松原通一丁目1番地

フリガナ カブシキガイシャ ワカヤマケンセツ

氏名 株式会社 和歌山建設

(法人等にあつては、
名称及び代表職氏名) ダイヒョウトリシマリヤク ワカヤマタロウ
代表取締役 和歌山太郎

フリガナ ワカヤマハナコ ・ワカヤマジロウ

発行責任者・担当者 和歌山花子・和歌山次郎
(法人等のみ記入)

電話番号 073-441-3281

法人等の名称と代表職氏名を記入してください。
例) 代表取締役、支店長、所長、等

発行責任者及び担当者の氏名をそれぞれ記入してください
(同一の場合は1名の記入で構いません。)
電話番号も必ず記入してください。

下記のとおり、和歌山県収入証紙代金の還付を請求します。

記

請求金額	金額	¥5,000		円	
還付請求事由(該当する番号に☑をしてください。) <input type="checkbox"/> 1 制度又は手続きの方法を知らずに証紙を購入したため。 (知らなかったことにつき過失がないと認められる場合に限る。) <input type="checkbox"/> 2 証紙を購入後、制度又は手続きの方法の改正があったため。 <input type="checkbox"/> 3 許認可等の申請のため証紙を購入後、疾病、事故、転居等により申請の事由がなくなったため <input checked="" type="checkbox"/> 4 国又は他の公共団体に使用するものについて、誤って和歌山県証紙を購入したため。 <input type="checkbox"/> 5 行政機関の指導に誤りがあったため。					
支払方法 (該当する番号に☑をしてください。) 注1) 口座名義は請求者と同じにしてください(法人の場合、代表者名は入っていない場合でも差し支えありません。) 注2) 口座を確認できる書類(キャッシュカードや通帳のコピー)を併せて提出ください。					
<input checked="" type="checkbox"/>	①口座振替	金融機関名	〇〇銀行	支店名	〇〇支店
		預金種別	普通当座 別段	口座番号	1234567
		口座名義人(カナ)	カ)ワカヤマケンセツ		
<input type="checkbox"/>	②隔地払い(口座振替が対応できない場合のみ選択できます。)				
(証紙貼付欄)		証紙を貼り付けてください。 ・該当する預金種別に○をつけてください。 (エクセル入力の場合はリストから選択) ・口座名義に△△支店、△△営業所等が入る場合は、請求者も△△支店、△△営業所としてください。 ・振込先口座を確認できる書類(キャッシュカードや通帳などのコピー)を併せて送付してください。			