

(用紙 日本産業規格A4縦型)

収 入 証 紙 交 換 請 求 書

令和 年 月 日

静岡県知事 川 勝 平 太 様

(〒 )  
住 所

請求者

氏 名

(法人の場合は名称及び代表者名)

次のとおり収入証紙を交換したいので、静岡県証紙規則第20条の規定により請求します。

種 類	返 還 分		請 求 分	
	枚 数	金 額	枚 数	金 額
1 円	枚	円	枚	円
5 円				
10 円				
50 円				
100 円				
200 円				
300 円				
400 円				
500 円				
600 円				
700 円				
800 円				
900 円				
1,000 円				
1,300 円				
1,900 円				
2,000 円				
3,000 円				
4,000 円				
5,000 円				
10,000 円				
計				
理 由	(手数料の名称、交換理由を具代的に記入)			

電話番号 ( ) - \_\_\_\_\_