

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 { 干  
 法人その他の団体にあつては、  
 主たる事務所の所在地 }  
 氏名 { 法人その他の団体にあつては、  
 名称及び代表者氏名 } 印  
 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。