

(その2)

還付等申請書

¥ _____

次のとおり収入証紙を返還しますので承認のうえ、買戻し願います。

年 月 日

栃木県知事 様

申請者
住 所
氏 名
連絡先

- 1 買戻し理由（具体的に記入のこと。）
- 2 収入証紙購入年月日 _____
収入証紙購入場所 _____
- 3 収入証紙内訳 _____ 円券 _____ 枚
_____ 円券 _____ 枚
_____ 円券 _____ 枚
_____ 円券 _____ 枚
_____ 円券 _____ 枚

収入証紙貼付欄

支払金融機関名	
店 舗 名	
口 座 種 別	普 通 ・ 当 座
口 座 番 号	
口 座 名 義 人 (カ ナ)	

備考 指定人以外の者が申請する場合に使用すること。