

北海道収入証紙代金還付請求書

年 月 日

北海道知事 様

〒	フリガナ
住所	氏名
	電話番号 - -

※注 法人の場合は、下記の欄も記入してください。ただし、個人の場合は、記入不要です。

	氏名	連絡先（電話番号）
本件責任者		
担当者		

私が購入した証紙について、次の理由により今後使用することがないため、北海道収入証紙条例第7条ただし書の規定により、証紙の返還及びその購入代金の還付について請求します。

記

1 請 求 理 由

証紙が不要になった理由（該当する□を☑にする）

①	申請を行う目的で収入証紙を購入したが、 <input type="checkbox"/> 病気・ <input type="checkbox"/> 転居・その他の事情（ <input type="checkbox"/> 申請の必要がなかった、 <input type="checkbox"/> 資格要件がないため申請できなかった。）によって今後当該申請はもとより、他の申請を行うこともない場合。	<input type="checkbox"/>
②	当該申請書に収入証紙をちょう付したが、 <input type="checkbox"/> 病気・ <input type="checkbox"/> 転居・その他の事情（ <input type="checkbox"/> 申請の必要がなかった、 <input type="checkbox"/> 資格要件がないため申請できなかった。）によって申請するに至らなかった場合。	<input type="checkbox"/>
③	現金（郵便為替）を添えて申請すべきを、誤って収入証紙を購入した場合。	<input type="checkbox"/>
④	他の地方公共団体の収入証紙を購入しちょう付すべきを、誤って北海道の収入証紙を購入した場合。	<input type="checkbox"/>
⑤	収入印紙をちょう付すべきを、誤って収入証紙を購入した場合。	<input type="checkbox"/>

申請の必要がなかった理由 申請済み 証紙が不要の申請 金種誤り 必要額以上購入 様式誤り
その他（具体的に記入）

2 還付する証紙の内訳（種別・枚数）

還付請求金額 円

円券	枚	円
円券	枚	円
円券	枚	円
円券	枚	円

(振込先)

振込指定口座	金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協							支店
	口座種別	普通・当座	口座番号						
	口座名義人	フリガナ							