（振込先）＿＿＿＿＿銀行＿＿＿＿＿支店

普・当　番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

名義（ﾌﾘｶﾞﾅ） ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申請人問合せ電話番号　　（　　）

証紙返還申請書

令和　　年　　月　　日

長崎県知事　　様

申請人　　住　所

氏　名

長崎県証紙条例の廃止及び長崎県税条例の一部を改正する条例附則第３項の規定により、証紙を返還したいので、申請します。

記

○返還しようとする証紙

種　　類	数　　量	金　　額	種　　類	数　　量	金　　額
5 円	枚	円	700 円	枚	円
10 円			800 円		
30 円			1,000 円		
50 円			2,000 円		
100 円			3,000 円		
200 円			5,000 円		
300 円			10,000 円		
400 円			30,000 円		
500 円					
			計		

注：本申請書には、返還する証紙を添えること。