

(様式2)

整理番号第 号

過 誤 納 証 紙 還 付 請 求 書

令和 年 月 日

石川県知事 馳 浩 殿

〒
住 所
フリガナ
氏 名

次のとおり石川県証紙を過誤納しましたので還付してください。

¥
振込先

銀行 支店 普通・当座
口座番号

1 過誤納となった申請の年月日 年 月 日

2 証紙納付の目的(使用料又は手数料の名称)

3 還付請求額の根拠

納付した証紙の金額	円
納付すべき証紙の金額	円
差引還付請求額	円

4 過誤納となった理由

令和6年能登半島地震により被害を受けた者に係る手数料の免除措置のため

5 証拠書類 別添のとおり

上記のとおり相違ないことを証明する

令和 年 月 日

課(廃)長 印

記入例

(様式2)

整理番号第 号

過誤納証紙還付請求書

令和6年〇月〇〇日

石川県知事 馳 浩 殿

〒920-8580

住 所 石川県金沢市鞍月1丁目1番地

フリガナ イシカワ タロウ

氏 名 石川 太郎

振込先の口座名義
を記載願います。

次のとおり石川県証紙を過誤納しましたので還付してください。

¥ 22,000

振込先

〇〇銀行

〇〇支店

普通・当座

口座番号 1234567

- 過誤納となった申請の年月日 令和6年〇月〇〇日
- 証紙納付の目的(使用料又は手数料の名称) 病院検査手数料
- 還付請求額の根拠

納付した証紙の金額	22,000円
納付すべき証紙の金額	0円
差引還付請求額	22,000円
- 過誤納となった理由
令和6年能登半島地震により被害を受けた者に係る手数料の免除措置のため
- 証拠書類 別添のとおり

上記のとおり相違ないことを証明する

令和6年 月 日

課(解)長

印