

使用料(手数料)納入票																											
申請書、願書等 整理番号	第	号	科 目																								
			款	項	目	節	附記																				
	年度・会計	令和	年度	08	02	05	05	04																			
				※金額		¥3,600																					
※納入理由	栄養士免許再交付申請手数料	※納人	住所																								
			氏名																								
(証紙はりつけ欄)																											
<table><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>																											
注意 1 証紙はりつけ欄に証紙をはりつけ、欄が不足するときは裏面を利用してください。 2 ※印の箇所は、納人が記入してください。(申請書等と同時に提出する場合は住所の記入を省略できます。) 3 国の収入印紙と混同しないでください。 4 自己の印章等で割印しないでください。 5 証紙は、北國銀行本支店のほか、証紙売りさばき人からお求めください。																											