

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	04	05	04
	一 般 会 計	※ 金 額		¥3,200		
※ 納 入 理 由	栄養士免許訂正申請手数料	※ 納	住 所			
		人	氏 名			

(証紙はりつけ欄)

--	--	--

- 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。