様式第5号

収入証紙現金還付・交換請求書

年　　月　　日

　(あて先)千葉市長

【請求者】

住所

氏名

(法人にあっては名称及び役職・代表者氏名)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(注)　法人の場合及び法人以外でも本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

　　千葉市収入証紙条例第7条ただし書の規定により、下記のとおり収入証紙の［現金還付・交換］を請求します。

記

　　1　請求金額　　　　現金還付請求金額　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　交換請求高　　　　　　　　　　　　円

　　(内訳)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 返還したい収入証紙 | | | 交換請求する収入証紙 | | | 現金還付請求金額 |
| 収入証紙の種別 | 枚数 | 金額 | 収入証紙の種別 | 枚数 | 金額 |
| 円 | 枚 | 円 | 円 | 枚 | 円 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 計 | | 円 | 計 | | 円 |

　　2　請求理由

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

　(備考)

　購入場所

　連絡先電話番号

　連絡先電子メールアドレス　　　　　　　　　＠