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　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿@＿＿＿＿＿＿＿＿