

令和 年 月 日

浜松市収入証紙返還申請書

(あて先)浜松市長

申請者 (返還者)	住所 (〒 ー)
	氏名 または 名称及び代表者名
	TEL

次の通り証紙を返還します。

種 類	金 種 表		備 考
	枚 数(枚)	金 額(円)	
5円			
10円			
20円			
30円			
40円			
50円			
70円			
100円			
200円			
300円			
500円			
1,000円			
3,000円			
5,000円			
10,000円			
合 計			

※未使用の浜松市収入証紙(原本)を別添台紙に貼り付け、この申請書と一緒に提出してください。
(既に別の台紙に貼り付けてある場合は、無理に剥がさず、その台紙ごと貼り付けてください。)