

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 一般会計	08	02	03	05	04
		※ 金 額			¥3,600	
※ 納 入 理 由	栄養士免許再交付申請手数料	※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。