

(様式4)

還付請求書

令和6年11月27日



※実際の記入日を記載してください。

長崎県知事 様
(かいの長)

請求人 住 所 _____
氏 名 _____ ㊞

教育職員免許状授与申請手数料に係る下記の金額の還付を請求します。



※納入した手数料の種類を記載してください。

記

1. 還付請求金額 3,300 円



※手数料の種類により異なる金額を入れてください。

2. 還付請求の理由

3. 還付金の振込先 _____銀行 _____支店

普通・当座 番号

(フリガナ)

口座名義 _____

※ 請求人と振込口座の名義人は一致すること