（様式２）

整理番号第　　号

過誤納証紙還付請求書

令和　　年　　月　　日

　　　石川県知事　馳　浩　殿

〒

住所

フリガナ

氏名

　　次のとおり石川県証紙を過誤納しましたので還付してください。

　　　￥

　　　振込先

　　　　　　　　　銀行　　　　　支店　普通・当座

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　口座番号

　1　過誤納となった申請の年月日　　　　年　　月　　日

　2　証紙納付の目的(使用料又は手数料の名称)

　3　還付請求額の根拠

　　　　納付した証紙の金額　　　　　　　　　　円

　　　　納付すべき証紙の金額　　　　　　　　　　円

　　　　差引還付請求額　　　　　　　　　　円

　4　過誤納となった理由

　　　　令和６年能登半島地震により被害を受けた者に係る手数料の免除措置のため

　5　証拠書類　　　　別添のとおり

　　上記のとおり相違ないことを証明する

　　　　　令和　年　　月　　日

課(廨)長　　　　　　　　印

（様式２）

記入例

整理番号第　　号

過誤納証紙還付請求書

令和６年○月○○日

　　　石川県知事　馳　浩　殿

 〒920-8580

住所　石川県金沢市鞍月１丁目１番地

フリガナ　イシカワ　タロウ

氏名　石川　太郎

振込先の口座名義を記載願います。

　　次のとおり石川県証紙を過誤納しましたので還付してください。

　　　￥　　２２，０００

　　　振込先

　　　　　　　○○銀行　　　○○支店　普通・当座

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　口座番号１２３４５６７

　1　過誤納となった申請の年月日　　　　令和６年○月○○日

　2　証紙納付の目的(使用料又は手数料の名称)　　　病院検査手数料

　3　還付請求額の根拠

　　　　納付した証紙の金額　　　　２２，０００円

　　　　納付すべき証紙の金額　　　　　　　　　０円

　　　　差引還付請求額　　　　２２，０００円

　4　過誤納となった理由

　　　　令和６年能登半島地震により被害を受けた者に係る手数料の免除措置のため

　5　証拠書類　　　　別添のとおり

　　上記のとおり相違ないことを証明する

　　　　　令和６年　月　　日

課(廨)長　　　　　　　　印