証紙買戻し請求書

年　　月　　日

熊本市長　（宛）

請求者　住　所
（所在地）
氏　名
（名称及び代表者）

下記の収入証紙を買戻しくださるよう証紙を添えて請求します。

記

1　請求額　＿＿＿＿＿＿円

証紙の種類	枚数	金額
5円		円
10円		円
20円		円
30円		円
40円		円
50円		円
70円		円
100円		円
200円		円
300円		円
500円		円
1,000円		円
3,000円		円
7,000円		円
10,000円		円
合　　計		円

2　振込先

金融機関名	銀行 ・ 信用金庫 ・ 信用組合								
支店名	本店 ・ 支店 ・ 出張所								
口座種別	普通・当座	口座番号							
フリガナ									
口座名義人									