手　数　料　減　免　申　請　書

令和　　年　　月　　日

石川県知事　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　企業名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　話

　石川県手数料条例第５条により、下記の手数料の減免を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 減免の事由 | 能登半島地震・奥能登豪雨による被災に伴い必要が生じた試験または機器設備等の使用のため。 |
| 試験の内容 |  |
| 試験依頼日または機器設備使用日 | 令和　　　年　　月　　日 |
| 減免割合 | 全額 |

　※罹災または被災証明書を添付して申請ください。

　　太枠線の項目を記載ください。

|  |
| --- |
| 受付番号： |

別記様式第２号（第６条の２関係）

整理番号　　　　号

過 誤 納 証 紙 還 付 請 求 書

令和　　年　　月　　日

石川県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

住所

（法人の場合）代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　発行責任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　発行担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　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　　　令和　　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　　　　　　　　　０円

　　　差引還付請求額　　　　　　　　　　円

４　過誤納となった理由

　　納付手数料（使用料）について、能登半島地震・奥能登豪雨などによる被災に伴い必要が生じた場合の減免対象と認定されたため。

５　証拠書類　　別添のとおり（依頼書・使用承認申請書、減免承認通知書、罹災・被災証明書）

　　　　　　　　　　　　　　※それぞれ写し

　　上記のとおり相違ないことを証明する。

　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　石川県工業試験場長　　印