

納付書記入例

申請内容及び金額に誤りが無いか確認のうえ、必要事項を記載してください。

- 連絡先電話番号
- 手数料納付者名
※申請者名を記入してください
- 住所(納付書兼領収証書のみ)

手数料納付後、
【大阪府手数料納付済証(大阪府行政事務申請手続用)】を申請書へ貼付してください。

大阪府手数料納付済証(大阪府行政事務申請手続用)

金額	*****4,000円
発行日	2018年10月1日

連絡先電話番号 (06 - 6941 - 0351)
手数料納付者 大阪 花子 様

この納付済証は再発行できません。申請の際に必要なとなりますので、紛失しないよう大切に保管してください。紛失されますと、申請が受理できません。

科目内容 受給調整実地指導員指定申請

納入通知書番号 000004000

納付書兼領収証書

住所 (〒 540 - 8570)
大阪市中央区大手前2丁目1番22号

(注意) この納付書の有効期限: 平成31年3月31日

連絡先電話番号 (06 - 6941 - 0351)
手数料納付者 大阪 花子 様

本簿 会計 10 - 一般会計 納入通知書番号 000004000

金額 *****4,000円

発行日 2018年10月1日

科目内容 受給調整実地指導員指定申請

納付場所 大阪府指定金融機関、指定代理金融機関又は取扱代理金融機関 (株式会社ゆうちょ銀行を除く。)

取扱所 大阪市中央区大手前2-1-22

上記の金額を預けました。

領 収 控 (金融機関保存用)

00530100602040103 0000000040000000001006800000004000000000000098 0 00000000000

連絡先電話番号 (06 - 6941 - 0351)
手数料納付者 大阪 花子 様

金額	*****4,000円
発行日	2018年10月1日

所属 保健医療室

内容 受給調整実地指導員指定申請

区分	年度	種別	合計	科目	金額	所属	納入通知書番号
0	30	0	10	03020401	000000004000	10088	000004000
				全 額	4,000		

大阪府 うち証券金額

領 収 控 (大阪府送付用)

00530100602040103 000000004000000000100680000000400000000000098 0 00000000000

連絡先電話番号 (06 - 6941 - 0351)
手数料納付者 大阪 花子 様

金額	*****4,000円
発行日	2018年10月1日

所属 保健医療室

内容 受給調整実地指導員指定申請

区分	年度	種別	合計	科目	金額	所属	納入通知書番号
0	30	0	10	03020401	000000004000	10088	000004000
				全 額	4,000		

大阪府 うち証券金額