様式第４号

　収入証紙交換請求書（要領第９条）

Ａ４判

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　　月　　　日  　秋 田 県 知 事 あて  請求者  住　　所  氏　　名　　　　　 　　　　　　　　印  電話番号  秋田県収入証紙交換請求書  　秋田県収入証紙を次のとおり交換くださるよう請求します。  １　交換請求する証紙 | | | | | | | |
|  | 交換のため返還する証紙 | | | 交換請求する証紙 | | |  |
| 券　　種 | 枚　数 | 額面金額 | 券　　種 | 枚　数 | 額面金額 |
| 10,000円券 | 枚 | 円 | 円券 | 枚 | 円 |
| 5,000円券 | 枚 | 円 | 円券 | 枚 | 円 |
| 2,000円券 | 枚 | 円 | 円券 | 枚 | 円 |
| 1,000円券 | 枚 | 円 | 円券 | 枚 | 円 |
| 円券 | 枚 | 円 | 円券 | 枚 | 円 |
| 円券 | 枚 | 円 | 円券 | 枚 | 円 |
| 円券 | 枚 | 円 | 円券 | 枚 | 円 |
| 円券 | 枚 | 円 | 円券 | 枚 | 円 |
| 計 | 枚 | 円 | 計 | 枚 | 円 |
| （※返還する証紙と交換請求する証紙の額面金額合計は一致すること。）  ２　交換請求の理由 | | | | | | | |
|