

長野県収入証紙売りさばき人指定申請書

令和 年 月 日

長野県知事 殿

(郵便番号 ー )

(電話番号 ー ー )

申請者 住 所

氏名・名称

長野県収入証紙売りさばき人に指定してください。

記

1 売りさばき人の氏名・名称及び場所

(売りさばき場所の電話番号 ー ー )

2 1月における証紙の売りさばき予定額

3 収入証紙の買受けに使用する資金額

4 収入証紙購入指定金融機関の支店名

八十二銀行 支店