

収入証紙規則(第16条関係)

長野県収入証紙売りさばき人指定取消申請書

年 月 日

長野県知事 殿

(郵便番号 ー )

(電話番号 ー ー )

売りさばき人 住 所

氏名・名称

下記のとおり令和 年 月 日限り長野県収入証紙の売りさばきをやめたいので、  
指定を取り消してください。

記

1 売りさばき場所

2 理由