

様式 1

# 大阪府手数料 (POS) 納付用 連絡票

年 月 日

大阪府手数料納付義務者 様

下記の手数料額を大阪府が指定する手数料収納窓口で納付してください。

所 属 :	健康医療部環境衛生課
職・氏名 :	事業指導担当
内線番号 :	2583

記

単価 (円)	数量
34,600	1

大阪府庁POS 手数料額¥34,600-



2620402896018  
浄化槽保守点検業登録申請

↑ 収納確認用の印字スペースですので、何も記入しないでください

手数料額 (合計額)

金

34,600 円

手数料の納付後、この連絡票を申請書に貼付のうえ申請してください。なお、この連絡票は再発行できません。紛失等をされますと、申請を受付できない場合があります。

切 り 取 り 線