

大阪府手数料納付済証（大阪府行政事務申請手続用）

金額	*****3,100 円	
発行日	2019年4月1日	納期限

連絡先電話番号（ - - ）

手数料納付者 **様**

科目 内容	受胎調節実地指導員標識交付申請
----------	-----------------

納入通知書番号	987654321
---------	-----------

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、紛失しないように大切に保管してください。
紛失されますと、申請を受理できない場合があります。

領 収 印

納付書兼領収証書

下記のとおり納付してください。
歳入徴収者
大阪府知事

住所
(〒 -)

(注意) この納付書の有効期限：2020年3月31日

連絡先電話番号（ - - ）

手数料納付者 **様**

年度	31	会計	10 一般会計	納入通知書番号	987654321
金額	*****3,100 円				
発行日	2019年4月1日	納期限			

科目 内容	受胎調節実地指導員標識交付申請
----------	-----------------

上記の金額を
領収しました。

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

取扱所属	大阪市中央区大手前2-1-22
地域保健課	Tel 06-6944-6698

領 収 控 （金融機関保存用）

006310100602040100 0000000031000000001006800987654321000000000098 9 000000000000

連絡先電話番号（ - - ）

手数料納付者 **様**

金額	*****3,100 円	
発行日	2019年4月1日	納期限

所属	保健医療室											領 収 印				
内容	受胎調節実地指導員標識交付申請															
3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
6	31	0	10	06020401	000000003100	10068	987654321	98								
区分	年度	種別	会計	科 目	金 額	所 属	納入通知書番号	細 節								
大 阪 府																
											うち証券金額	7	3	1	8	4

領 収 控 （大阪府送付用）

006310100602040100 0000000031000000001006800987654321000000000098 9 000000000000

連絡先電話番号（ - - ）

手数料納付者 **様**

金額	*****3,100 円	
発行日	2019年4月1日	納期限

所属	保健医療室											領 収 印				
内容	受胎調節実地指導員標識交付申請															
3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
6	31	0	10	06020401	000000003100	10068	987654321	98								
区分	年度	種別	会計	科 目	金 額	所 属	納入通知書番号	細 節								
大 阪 府																
											うち証券金額	7	3	1	8	4

取扱店⇒取りまとめ店・母店⇒指定金融機関