

大阪府手数料納付済証（大阪府行政事務申請手続用）

金 額	*****2,500 円		
発行日	2025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再交付申請
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
(〒 —)

連絡先電話番号（ — — ）

手数料納付者様

(注意) この納付書の有効期限：2026年3月31日

年度 07	会計 10 一般会計	納入通知書番号 987654321
金 額	*****2,500 円	
発行日	2025年4月1日	納期限

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

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 ）

006070100602040100 0000000025000000001006800987654321000000000098 1 000000000000

連絡先電話番号（ — — ）

手数料納付者様

金 額	*****2,500 円		
発行日	2025年4月1日	納期限	

所属	保健医療室									
内容	受胎調節実地指導員標識再交付申請									
3 6	4 07	5 0	6 10	7 06020401	8 000000002500	9 10068	10 987654321	11 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				8 4

領 収 印

領 収 控 （ 大 阪 府 送 付 用 ）

006070100602040100 0000000025000000001006800987654321000000000098 1 000000000000

連絡先電話番号（ — — ）

手数料納付者様

金 額	*****2,500 円		
発行日	2025年4月1日	納期限	

所属	保健医療室										
内容	受胎調節実地指導員標識再交付申請										
3 6	4 07	5 0	6 10	7 06020401	8 000000002500	9 10068	10 987654321	11 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					8 4
取扱店⇒取りまとめ店・母店⇒指定金融機関											

領 収 印