

大阪府手数料納付済証（大阪府行政事務申請手続用）

金額	*****4,000 円		
発行日	2026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指定申請
----------	---------------

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
(〒 -)

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：2027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	*****4,000 円		
----	--------------	--	--

発行日	2026年4月1日	納期限	
-----	-----------	-----	--

科目 内容	受胎調節実地指導員指定申請
----------	---------------

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)

006080100602040100 0000000040000000001006800987654321000000000098 3 000000000000

連絡先電話番号（ - - ）

手数料納付者 様

金額	*****4,000 円		
----	--------------	--	--

発行日	2026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指定申請																										
3	4	5	6	7	8	9	1	2	0	3	1	3	8	4	2	4	5	5	3	6	4	6	5				
6	08	0	10	06020401	000000004000	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													8	4

領 収 控 (大阪府送付用)

006080100602040100 0000000040000000001006800987654321000000000098 3 000000000000

連絡先電話番号（ - - ）

手数料納付者 様

金額	*****4,000 円		
----	--------------	--	--

発行日	2026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指定申請																										
3	4	5	6	7	8	9	1	2	0	3	1	3	8	4	2	4	5	5	3	6	4	6	5				
6	08	0	10	06020401	000000004000	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													8	4

取扱店⇒取りまとめ店・母店⇒指定金融機関