

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	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	*****4,000 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）

006070100602040100 00000000400000000010068009876543210000000000098 5 000000000000

連絡先電話番号（ — — ）

手数料納付者様

金額	*****4,000 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指定申請																																				
3	6	4	07	5	6	0	7	10	8	9	06020401	1	6	2	0	000000004000	3	1	38	4	2	10068	4	5	987654321	5	3	6	4	6	5	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 00000000400000000010068009876543210000000000098 5 000000000000

連絡先電話番号（ — — ）

手数料納付者様

金額	*****4,000 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指定申請														
3 6	4 07	5 0	6 10	7 06020401	8 000000004000	9 10068	10 987654321	11 98	12 53	13 64	14 65				
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