

(別記第2号様式)

年 月 日

青森県知事 殿

郵便番号

住 所

氏 名 (法人等にあつては、名称及び代表者名)

電話番号

証 紙 交 換 請 求 書

下記のとおり証紙の交換をしてください。

記

1 請求の理由

2 請求の内容

交換に付す証紙		
種 類	枚 数	額面金額
円券	枚	円
計	枚	円