（様式５）

|  |
| --- |
| **領収済証明願**  年　　月　　日  　　　　　　　　　　　様  住　　　　所  氏名又は名称  年　　月　　日に行った下記の電子申請手続きにかかる手数料の領収証明を  お願いします。  記  １．手続名称  ２．整理番号  ３．手数料の額  　　（うち、消費税額（　％）　　　　　　　　　　　　）  ※　整理番号は長崎県電子申請システムでの申請時に付与された番号 |
| **領収済証明書**  上記のとおり納入済みであることを証明する。  年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  　　　　　　　　　　登録番号： |

※　必要があるときは、各所属において適宜変更すること