

記載不要です。

収入証紙納付書

整理番号 No.

手数料等の種類名

医薬品適合性調査申請

申請書の名称を記載してください。

納入者

住所

岐阜県藪田南2-1-1

申請者の住所を記載してください。

氏名

〇〇〇〇株式会社

申請者の氏名(法人にあつては名称)を記載してください。

許可

申請

令和△△年△△月△△日

認可

ちよう付

□□□□□円

金額

申請書と同じ日付を記載してください。

ここに岐阜県収入証紙
をはってください。

注意

- 1 国の収入印紙とまちがえないようにしてください。
- 2 収入証紙は、納入者において消印しないでください。
- 3 収入証紙は、高額証紙を使用し、枚数はなるべく少なくしてください。