

納入通知書

※ゆうちょ銀行、郵便局では使用できません。(取扱金融機関は裏面に記載しています。)

(注1) *申請者欄(住所、氏名、連絡先)を必ず記入してください。

(注2) 金融機関へは切り離さずにお持ちください。

【金融機関の皆様へ】

- ・取り扱いの際は「*申請者欄(住所、氏名、連絡先)」が全て記入されているか、必ずご確認ください。
- ・納付場所に記載されていない金融機関でのお取扱いに関しては、裏面に記載の「みずほ銀行 公務事務部(関西)」にお問合せください。

領収済証明書(申請書貼付用)

*申請者	ふりがな	
	氏名	
	連絡先	

准看護師 書換

金額	¥3,400 -
----	----------

12

領収印

1

切り取り線

(切り取り線)

関西広域連合

手数料

領収済通知書(公)							
*申請者	〒 住所： 様						
	氏名： 様						
	連絡先(電話)：						
年度		一般会計					
現年		本部事務局					
収納科目		款	項	目	節	細節	説明
		02	01	02	01	01	12
説明名称		准看護師免許証書換え交付手数料					
金額		¥3,400 -					
収納データ							
納付内訳							
上記のとおり領収しました。 関西広域連合会計管理者あて		領収印					
12		2					

(連合控)

関西広域連合

手数料

原符(公)							
*申請者	〒 住所： 様						
	氏名： 様						
	連絡先(電話)：						
年度		一般会計					
現年		本部事務局					
収納科目		款	項	目	節	細節	説明
		02	01	02	01	01	12
説明名称		准看護師免許証書換え交付手数料					
金額		¥3,400 -					
取扱期限							
備考							
納付内訳							
上記のとおり納入します。		領収印					
12		3					

(金融機関控)

<総括店>
みずほ銀行 公務事務部
(関西公務事務チーム)

関西広域連合

手数料

納入通知書兼領収証書(公)							
*申請者	〒 住所： 様						
	氏名： 様						
	連絡先(電話)：						
年度		一般会計					
現年		本部事務局					
収納科目		款	項	目	節	細節	説明
		02	01	02	01	01	12
説明名称		准看護師免許証書換え交付手数料					
金額		¥3,400 -					
納付場所	裏面に記載						
上記の金額を取扱期限までに納付してください。 年 月 日 関西広域連合長							
納付内訳							
上記のとおり領収しました。		領収印					
12		4					

※料金支払者の控えです。(納入義務者控)

関西広域連合へ送付しないでください。
送付された場合、返送は致しません。



■納付場所

以下の関西広域連合公金収納取扱金融機関の本・支店にて納付してください。

- 1 関西広域連合指定金融機関
みずほ銀行

- 2 関西広域連合収納代理金融機関
三菱UFJ銀行
三井住友銀行
りそな銀行
滋賀銀行
京都銀行
関西みらい銀行
池田泉州銀行
南都銀行
紀陽銀行
但馬銀行
鳥取銀行
山陰合同銀行
阿波銀行
みなと銀行
徳島大正銀行

■問合せ先

関西広域連合本部事務局 資格試験・免許課

電話 06-4803-5669

みずほ銀行 公務事務部（関西）

電話 06-6222-9772

■納付場所

以下の関西広域連合公金収納取扱金融機関の本・支店にて納付してください。

- 1 関西広域連合指定金融機関
みずほ銀行

- 2 関西広域連合収納代理金融機関
三菱UFJ銀行
三井住友銀行
りそな銀行
滋賀銀行
京都銀行
関西みらい銀行
池田泉州銀行
南都銀行
紀陽銀行
但馬銀行
鳥取銀行
山陰合同銀行
阿波銀行
みなと銀行
徳島大正銀行

■問合せ先

関西広域連合本部事務局 資格試験・免許課

電話 06-4803-5669

みずほ銀行 公務事務部（関西）

電話 06-6222-9772