

# 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 新規

金額 ¥5,300 -

11

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):		
令和5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 11
説明名称	准看護師免許手数料		
金額	¥5,300 -		
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	
11		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):		
令和5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 11
説明名称	准看護師免許手数料		
金額	¥5,300 -		
取扱期限			
備考			
納付内訳			
上記のとおり納入します。		領収印	
11		3	

(金融機関控)

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):		
令和5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 11
説明名称	准看護師免許手数料		
金額	¥5,300 -		
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	
11		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