

様式第 8 号

特定金属類取扱業許可関係手数料納付書

年 月 日

茨城県警察本部長 殿

住所

氏名

(法人にあっては、主たる事務所の所在地、
名称及び代表者の氏名)

次のとおり特定金属類取扱業許可関係手数料を納付します。

許可等の種類	特定金属類取扱業の許可 特定金属類取扱業の許可の更新
手数料の額	円
収入証紙貼り付け欄	

- 注 1 許可等の種類の欄は、該当するものを○で囲んでください。
- 2 貼り付けた収入証紙には、押印しないでください。