**第１号様式**（第１条の２関係）

収納取りまとめ店指定申請書

　年　　　月　　　日

　　大分県知事　　　　　　　　　殿

　　　　大分県収納代理金融機関

　収納取りまとめ店の指定を受けたいので、大分県収納事務取扱規程第１条の２

第２項の規定に基づき、申請します。

記

１　収納取りまとめ店（担当部署）名

２　収納取りまとめ店が取りまとめる収納店名

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |