様式第９号

風俗営業関係手数料納付書

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）

　次のとおり風俗営業関係手数料を納付します。

|  |  |
| --- | --- |
| 許可等の種類 | ３月以内の営業　　認定遊技機以外の遊技機  風俗営業の許可  　　　　　　　　その他の営業　　　有・無（有の場合　　台）  許可証の再交付　　相続の承認　　合併の承認　　分割の承認  構造設備変更の承認　　許可証の書換え  特例風俗営業者の認定　　認定証の再交付  遊技機の変更の承認　　管理者講習  性風俗関連特殊営業の開始届に係る届出確認書の交付  　　店舗型　　無店舗型　受付所  　　　　　　　　　　　　有・無（有の場合　　箇所）  　　映像送信型  性風俗関連特殊営業の変更届に係る届出確認書の交付  　　受付所の新設に係る場合（　　箇所）  　　その他の場合  性風俗関連特殊営業の開始届又は変更届に係る届出確認書の再交付  遊技機の認定　　遊技機の検定 |
| 手数料の額 | 円 |
| 収入証紙貼り付け欄 | |

注　ｌ　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。