

※太線枠内については、記載・押印漏れがないよう、楷書で丁寧に記入してください。  
 ※必ず裏面の注意事項をお読みください。

受付日

受付  
番号①

受付  
番号②

記載例

# 自動車税種別割 還付金委任状

熊本県自動車税事務所長 様

〇〇年 〇〇月 〇〇日

## 委任者(納税義務者)欄

下記自動車の自動車税種別割還付金の受領に関する権限を下の受任者に委任します。私(委任者)への本還付金を下の受任者へ支払ってください。

住所	〒 862 - 8570 熊本市中央区水前寺6丁目18番1号	
氏名	熊本 太郎	電話番号
		096 - 383 - 1111

2桁は、左詰め空白		カタカナで記載	
登録番号	標板 熊本	数字 3 3	カナ ク 0
		数字 1 2 0	数字 1 2 0
還付原因 日付	抹消・重複納付・その他 〇〇年 〇〇月 〇〇日		

## 受任者(還付金の受領者)欄

郵便番号	8 6 2 - 0 9 0 1	※ ゴム印禁止						
住所 (漢字)	熊本市東区東町4丁目14-37							
氏名 (名称)	カナ	カ ) ク マ モ ト ケ ン シ ム ト ム シ ャ セ イ シ ム						
	漢字	(株)熊本県自動車税事務所						
電話番号 (昼間連絡がとれる番号)	096 - 368 - 4020			担当者 部署・氏名:	自税 太郎			

振込先の口座を記入してください。(受任者と同一名義のみ可)		6桁以下は右詰め空欄は「0」記載			
金融機関名	〇〇〇 銀行	〇〇〇 支店			
預金種別	1 普通	2 当座			
口座番号(右詰め)	※ 0 0 1 2 3 4 5				
口座名義人	カ)クマモトケンジドウシャゼイジムシヨ		※ 網掛け部分は口座振込を希望される場合は必ず記入ください。		

抹消等年度(西暦)	2 0 〇 〇	← R3.3月抹消の場合は「2020」と記載 R3.4月抹消の場合は「2021」と記載
県内外区分	0	← 受任者の住所が県内の場合は「0」、県外の場合は「1」を記載
金融機関コード	〇 〇 〇 〇	支店コード
〇 〇 〇	〇 〇 〇	預金種別
〇 〇 〇	〇 〇 〇	※ 1
口振コード	1	← 口座振込を希望する場合は、「1」を記載 ※印は半角のパンチ項目です
		↑ 普通預金の場合は「1」 当座預金の場合は「2」

※ 提出期限は、抹消などの事実が発生した日の翌月7日です。(必着)

- \*提出期限日が休日等の場合は、その直後の開庁日となります。
- \*提出期限を過ぎて提出された場合は、納税義務者に還付されます。