

# 自動車税還付金口座振込依頼書

記入日 令和 年 月 日

熊本県自動車税事務所長 様

下記の自動車税に係る還付金につきましては、口座振込としていただくようお願いします。

登録番号	標板	数字			かな	数字		
	熊 熊本	1						

還付原因	令和 年 月 日
	( 抹消 ・ 重複納付 ・ その他 )

納 税 義 務 者	郵便番号	9		11	—	12				15	
	住所	16									35
		36									55
	フリガナ	56									75
		76									95
	氏名	名称									
	電話番号 (昼間連絡がとれる番号)	( )									
	※口座番号等を記入してください。(納税義務者名義のみ可)										
金融機関名	銀行				支店						
預金種別	1 普通	2 当座	口座番号 (数字が6ケタ以下の場合、頭に0 を記入 例0013567)		96					10	
口座名義人	カタカナ										

※ 納税義務者以外の名義の口座には振込めません。

フリガナは必ず記入してください。

電話番号は、必ず連絡がとれるところを記入してください。

その他の県税(自動車税、事業税等)に未納がある場合は、充当されます。

提出期限を過ぎて提出された場合は、送金通知書(県外は送金小切手)での受取となります。

※ 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。

(提出期限が休日等の場合は、その直後の開庁日となります)

----- ここから下は記入しないでください。 -----

提出先 〒862-0901  
熊本市東区東町4丁目14-37  
熊本県自動車税事務所  
電 話 096-368-4020

調定年度(西暦)	103	2	0	106							
県外フラグ	107										
金融機関コード	108		111	支店コード	112		114	預金種別	115	委任状サイト	116

※印は半角のパンチ項目です。