

記入例

過誤納金還付請求書

下記の還付金額を請求します。

■請求者情報

請求日	令和○年○月○日		
請求者	住所	埼玉県入間郡三芳町大字藤久保9999-99	
	氏名	三芳 太郎	連絡先 090-999-9999

書き損じた場合は、二重線を引き正しい情報を空いているところにお書きください。※修正テープ不可
また、訂正印及び請求者氏名の横の2か所に押印をお願いします。

相続人の場合
「○○○○ 相続人 △△△△」と記入
(納付義務者) (相続する方)

公金受取口座とは、マイナポータルから任意で事前登録した口座のことです。登録した口座に振込を希望の場合は□にチェックし、下の口座情報は空欄としてください。

■振込先口座情報

公金受取口座 利用	☐ 公金受取口座を利用します																	
	金融機関名										支店名							
	○○										□□ △△							
	1 1 銀行 2 2 金庫 3 3 農協 4 4 ()										2 1 本店 2 2 支店							
ゆうちょ銀行以外 の金融機関	金融機関コード				支店コード		口座番号(右づめ)							口座種別				
	9	9	9	9	9	9	9	1	2	3	4	5	6	7	1	1	2	3
銀ちゆう 行よう	金融機関コード		通帳記号						通帳番号(右づめ)						預金種目			
	9900	1					0	の									1	普通

納付義務者欄に印字のない方(相続人の場合)及び固定資産税の共有名義分は公金受取口座を利用できません。お手数ですが口座情報の記入をお願いします。

ゆうちょ銀行の場合は通帳記号および通帳番号を記入

口座名義人	フリガナ	ミ	ヨ	シ	タ	ロ	ウ								
	氏名	三芳 太郎													

■還付金情報

納付義務者	三芳 太郎
-------	-------

固定資産税で共有名義(納付義務者が1名以上)の場合は納付義務者欄に記載のある方どなたか1名の口座を記入してください。

請求者・口座名義人・納付義務者名が同じになるよう記入

【注意点・補足】

- 振込先口座は納付義務者本人の口座を記入してください。国民健康保険税は世帯主の口座です。
(記載されている納付義務者が亡くなっている場合は相続人の口座、法人の場合は会社名義の口座)
- 請求書はお手元に到着してから、2週間後までを目安にご返送ください。
- 請求書をご提出いただいてから、約1か月後に指定の口座にお振込みいたします。
- 振り込み日のお問い合わせや記入方法、その他ご不明点等ございましたら下記までご連絡ください。