

還付請求権譲渡通知書

令和 年 月 日

福井県 長 様

譲渡人 住 所

氏 名 ⑩

TEL - -

私名義の登録番号 福井 年度の令和 年度自動車税種別割の
過誤納金 円にかかる還付請求権を下記譲受人に譲渡したので通知します。

記

1. 譲受人 住 所

氏 名

TEL - -

2. 過誤納となった理由

(1) 年 月 日 抹消登録

(2) 納付金額誤り

(3) その他 ()

注 意

- ・すべての項目に記入すること
- ・譲渡人は実印を押印し、この印鑑証明書を添付すること（本人が持参する場合を除く）
- ・抹消登録をした日から2週間以内に管轄の県税事務所・税務部に提出すること

還付金の口座振替をご希望の場合には下欄にご記入ください。

金融機関名		支店名	
種別	口座番号	口座名義（フリガナ）	
普通 ・ 当座			