過誤納金還付請求書

過誤納番号

支払日　　年　月　日

請求・振込依頼書

次の金額を請求し，振り込みを依頼します。

請求日 令和　年　月　日 市長　殿

住所　　電話番号（　　）　－

(フリガナ)

氏名　　個人番号

受取口座

☐ 公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入不要）。　☐ 振込口座を指定する。

金融機関名	支店名	預金種目	口座番号(右詰め)
		1普通 2当座	

口座名義人（カタカナ）

委任状（義務者と口座名義人が異なる場合のみご記入ください。）

還付金の受領を右記の代理人に委任します。

年　月　日

代理人住所

代理人氏名

太枠内のみ記入してください。

通知日　　年　月　日

様

還付金額 (③－④)	

科目		賦課年度		通知書番号		納めすぎた理由	
		対象年度				理由日付	

（単位：円）

① 納付した金額						② 正しい金額			③ 過誤納額（①－②）		
期月	収納日	領収日	調定額	督促料	延滞金	調定額	督促料	延滞金	調定額	督促料	延滞金
		合　計									

（単位：円）

④ 充当額　（過誤納額を未納額に充当した金額）									
賦課	対象	科目	通知書番号	期月	被保険者番号	調定額	督促料	延滞金	充当日
					合　計				