

過誤納番号

|   |  |  |  |  |           |  |  |  |  |                      |  |           |  |   |  |   |  |    |  |   |  |
|---|--|--|--|--|-----------|--|--|--|--|----------------------|--|-----------|--|---|--|---|--|----|--|---|--|
| 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   |  |  |  |  |           |  |  |  |  |                      |  |           |  |   |  |   |  |    |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> 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）。 <input type="checkbox"/> 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<br>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。  |  |  |  |  |           |  |  |  |  | 代理人住所                |  |           |  |   |  |   |  |    |  |   |  |
| 年 月 日   |  |  |  |  |           |  |  |  |  | 代理人氏名                |  |           |  |   |  |   |  |    |  |   |  |

通知日                      年    月    日

様

|               |  |
|---------------|--|
| 還付金額<br>(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    |

| 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 |     |     |     |         |     |     |              |     |     |

| 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    |     |     |     |     |