

過誤納金債権譲渡通知書

栃木県 県税事務所長
 栃木県自動車税事務所長 様

年 月 日

譲渡人(納税義務者)

住 所(所在地)

氏 名(名 称)

(代表者)

印

(連絡先 電話 ()

—)

私の過誤納金債権を下記譲受人に譲渡しましたので通知します。

譲 受 人	住 所 (所在地)						連絡先 電話 () —	
	氏 名 (名 称)	フリガナ						
過 誤 納 金	自動車の登録番号	自動車の車台番号	賦課年度	納 付 する 額	納 付 済 額	過誤納金額(譲渡債権額)	振 込 先	銀行・信金 本店・支店
								組合・農協 出張所
								普通・当座 口座番号
								口座名義人(カナ)
摘 要	還付原因 年 月 日 抹消・重複納付・その他 []による。						振込先	※還付金を口座入金にしたい場合のみご記入 ください。

(注) 本書は、還付原因の発生した日から一週間以内(厳守)に提出してください。

この通知書を提出すると、自動車税種別割の過誤納金は譲受人に還付します。

納税義務者が法人の場合には実印を使用し、印鑑証明の原本あるいはコピーを添付してください。

譲渡人の住所氏名が車検証と異なる場合は、住民票謄(抄)本・戸籍謄(抄)本・商業登記簿謄本等(発行日から3か月以内のもの)を添付してください(写し可)。

※受付印

※受付時刻

時 分

