

年 月 日

付
受 ○ 印

県税事務所長 様

譲渡人 住 所 (所在地)

氏 名 (名称)



自動車税還付請求権譲渡申立書

下記の自動車税にかかる過誤納金の還付請求権を下記の者に譲渡したので申し立てます。

記

登 録 番 号				年 度	発 生 年 月 日			
高	知		かな					
譲 受 人	(住所又は所在地)							
		市 郡	町 村					
	(氏名又は名称)							

振込口座

金 融 機 関 名	支 店 名	預 金 種 別	口 座 番 号 (7桁)			
		1 普通 2 当座				
口 座 名 義 人 (フ リ ガ ナ)						

※口座名義人は譲受人と同じでないと振り込みできません。

(注意事項)

- この譲渡申立書の提出期限は、上記発生年月日の翌月3日です。
- 振込口座欄は、過誤納金の還付を口座振込にすることを希望する場合に記入してください。ただし、すでに還付口座指定申請書を提出している場合には、この欄には記入しないでください。一度振込口座欄に記入すると、以後自動車税の還付金はすべて、口座振込となりますので注意してください。詳しくは、裏面をお読みください。

記入する前に裏面をよくお読みください。

※譲渡人欄に実印を押印し、必ず印鑑登録証明書(個人番号(マイナンバー)の記載の無いもの)又は戸籍の附票を添付してください。