

請求・振込依頼書		次の金額を請求し、振込を依頼します。	
請求日 平成 年 月 日 市長 殿			
〒975-8686		電話番号 (090)1234-5678	
住所 福島県南相馬市原町区本町二丁目27番地			
氏名 南相馬 太郎		南相馬 印(認印可)	
ご希望の金融機関を1ヶ所ご記入ください。			
(フリガナ) ミナミソウマ タロウ			
口座名義人 南相馬 太郎			
金融機関名	支店名	預金種目	口座番号(右詰め)
南相馬銀行	本店	①普通 ②当座	1 2 3 4 5 6 7
ゆうちょ銀行 (郵便局)	通帳記号		通帳番号
		-	

記入内容に不備がある場合や、振込が出来なかった場合に、ご連絡いたしますので、必ずご記入ください。

『口座振込』でお願いします

本書に、住所、氏名、金融機関名などの必要事項を記入、押印し、同封の返信用封筒でご返送ください。

※口座への振込は、振込依頼書が市役所に到着してから1～2週間ほど要する場合がありますので、ご了承ください。

※平成28年 6月17日までにご返送ください。

太枠内のみ記入してください。

ゆうちょ銀行以外の金融機関かゆうちょ銀行のいずれかを選択し、ご記入ください。
ゆうちょ銀行指定の場合には、記号(5桁)番号(8桁)をご記入ください。

通知日 平成28年 6月 3日

南相馬 太郎 様

還付金額 (③-④+⑤)	37,900円
-----------------	---------

科目	国民健康保険税	賦課年度	H22	通知書番号	0000059583	納めすぎた理由	過誤納
		対象年度	H21			理由日付	H22.08.10

整理番号: 0123456789
(単位:円)

① 付した金額						② 正しい金額			③ 過誤額 (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
随3期	H22.08.10	H22.08.10	31,900	100	0	0	0	0	31,900	100	0
		合計	31,900	100	0	0	0	0	31,900	100	0

(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 法人・指定番号	期月	申告区分	業務固有情報/事業年度	調定額	督促料	延滞金	充当日
------	----	------------------	----	------	-------------	-----	-----	-----	-----

(単位:円)

⑤ 還付加算金	5,900
---------	-------