

市税等還付金振込依頼書 (市役所提出用)

還付番号 422101815

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 令和 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2~3週間ほど要する場合がありますので、ご了承ください。
 ※令和2年 4月14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 令和 年 月 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	H28	通知書番号	0000059583	納めすぎた理由	過誤納
		対象年度	H27			理由日付	R2.3.10

整理番号: 0123456789
 (単位: 円)

① 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	
随3期	R2.3.10	R2.3.10	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
---------	-------