

口座振替申込書(月割減免用)

(令和 年 月申請分)

群馬県自動車税事務所長 あて

自動車税還付金について、次のとおり口座振替を申し込みます。

令和 年 月 日

住所

電話番号

登録番号 群馬

高崎

前橋

氏名

振替口座を指定する。

口座振替先 金融機関名	銀行・信用金庫・信用組合 農業協同組合・労働金庫
店舗名	本店・支店・本所・支所
預金種別	普通預金 ・ 当座預金
口座番号	
フリガナ 預貯金名義	

※ ゆうちょ銀行をご指定の方で、他金融機関から振り込む際の支店名・口座番号がわからない方は、
下欄に通帳に記載されている記号・番号・おなまえをご記入してください。

記号

番号

<input type="text"/>	—	<input type="text"/>	—	<input type="text"/>
----------------------	---	----------------------	---	----------------------

※記号と番号の間に1桁の数字がない場合は、空欄にしてください。

おなまえ (カタカナでご記入してください)

<input type="text"/>

公金受取口座を利用する。(公金受取口座を利用する場合、口座情報を記入する必要はありません。)

マイナンバー	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
--------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

注1：口座振替エラーを防ぐため、金融機関の通帳の記載内容を見ながらご記入してください。

注2：請求する本人名義以外の口座へは振替できません。

※行政県税事務所使用欄。申請者は記入しないでください。

<p>※本人確認</p> <p><input type="checkbox"/> マイナンバーカード</p> <p><input type="checkbox"/> 運転免許証</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (パスポート、障害者手帳、在留カード等)</p>	<p>※番号確認</p> <p><input type="checkbox"/> マイナンバーカード</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (マイナンバーが記載された住民票の写し等)</p>
---	--