

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 群馬県前橋市上泉町 397-5

電話番号 ○○○-○○○-○○○○

登録番号 群馬 ○○○あ○○○○

高崎

前橋

氏名 群馬 太郎

振替口座を指定する。

口座振替先 金融機関名	群馬	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	1 2 3 4 5 6 7	
フリガナ		グンマ タロウ
預貯金名義		群馬 太郎

※ 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"/>
--------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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。

※本人確認 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 (パスポート、障害者手帳、在留カード等)	※番号確認 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <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)
--	---