

自動車税過誤納金還付請求権譲渡通知書

平成 年 月 日

県 税 事 務 所 長 様

譲渡人(自動車税を課税された方)住所

譲渡人氏名又は名称(法人の場合は法人名及び代表者名) 法人の場合:代表者印(丸印)
その他の場合:個人印(認印)

印 (電話)

下記自動車税過誤納金還付請求権については
譲受人住所

〒

譲受人氏名又は名称

(電話)

に譲渡しましたので同人に還付してください。
なお、譲渡人に未納の徴収金があるときは、充当されても異議ありません。

記

年 度	平成 年度								
納 付 年 月 日	平成 年 月 日								
自動車税過誤納金									
自動車登録番号	1.和 2.和歌山				かな				
過誤納金発生の事由	1. 廃車				2. その他				
同上事由発生年月日	平成 年 月 日								

(注) 発生事由の区分に応じ○印を付けること。
事由発生後1週間以内に提出のこと。
譲受人の電話番号を必ず記入すること。

上記過誤納金について口座振替を希望される方は(譲受人)は下記に振込先銀行名等を記入してください。なお、口座名義人は譲受人と同一に限ります。

口 座 振 替 先	
	銀行 本店 金庫 支店 組合 支所
預 金 種 目	1. 普通 2. 当座
口 座 番 号	
口座名義人(カナ)	

私が還付金の還付を受けた後において譲渡人から不服の申し立てのあった場合は
私が一切の責任を負う事を誓います。

法人の場合:代表者印(丸印)
その他の場合:個人印(認印)

譲 受 人

住 所

氏 名

印