県税還付金口座振替払依頼書

年 月 日

福島県会計管理者

住所 (所在地)

氏名 (名称)

電話番号

今後発生する私名義の県税還付金について、口座振替により受領することとしたいので、下記銀行口座に振替払いを依頼します。

なお、依頼内容に変更が生じた場合は、速やかに届出いたします。

抹消した自動										
車の登録番号										
振込希望税目	1 自動車税のみ、口座振替を希望する。									
(希望する番号に○)	2 全税目について、口座振替を希望する。									
	※法人県民税・法人事業税・地方法人特別税については、申告書に記載されている口座への振替えとなります。									
金融機関名	銀行・金庫・農協・組合									
支店名	本店・支店・出張所									
口座の種類	普通	通 当座	口座番号							
口座名義人(カク	タカナ)							•		
(カタカナで記載く										
ださい。)										