

委 任 状

下記自動車税(種別割)に係る過誤納還付金の受領に関する一切の権限を、下記受任者に委任します。

年 月 日

記

登録番号	課税年度	過誤納発生理由	発生年月日
青 青森 八戸 弘前 かな		(あてはまるものに必ず印をつけてください) <input type="checkbox"/> 二重納付 <input type="checkbox"/> 抹消登録 <input type="checkbox"/> その他()	年 月 日

受任者									
〒									
住所									
氏名									
電話番号	()								
振込を希望する 場合の振込口座	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">銀行</td> <td style="width: 20%;">口座</td> <td style="width: 20%;">当</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td>信用金庫</td> <td>支店</td> <td>番号</td> <td>普</td> </tr> </table>	銀行	口座	当		信用金庫	支店	番号	普
銀行	口座	当							
信用金庫	支店	番号	普						
	フリガナ								
	口座名義								

委任者(納税義務者)	
住所	
氏名	
	印
	(実印)

注意事項

- 1: 納税義務者とは4月1日現在の名義人です。
- 2: 過誤納発生月の翌月10日までに提出してください。
- 3: 記入した過誤納発生理由以外に還付金が発生した場合には、無効になります。
- 4: 委任者(納税義務者)に滞納がある場合、過誤納還付金を当該未納金に充当します。
- 5: 過誤納金の還付は、過誤納金が発生した場合に過誤納金還付通知書をもってお知らせいたします。
- 6: 提出の際、委任者の印鑑証明書(写し可・発行から6ヶ月以内)を添付してください。

提出先 〒030-8530 青森市新町2丁目4-30 県庁舎北棟1階 東青地域県民局県税部 納税管理課宛