

付  
受 ○ 印

高 知 県 知 事  
県 税 事 務 所 長 様

譲渡人 住 所 (所在地)

氏 名 (名 称)

印

### 自動車税還付請求権譲渡申立書

年 月 日に納付した下記の自動車税にかかる過誤納金の還付請求権を下記の者に譲渡したので申し立てます。

記

事 務 所 コ ー ド	譲 受 人 コ ー ド	登 録 番 号	年 度	発 生 年 月 日
譲 受 人	(住所又は所在地)			過 誤 納 金
	市 郡	町 村	番 地	
	(氏名又は名称)			円
				印

振込口座番号

金 融 機 関 名	支 店 名	預金種別	口 座 番 号 (7桁)
		1 普 通	
		2 当 座	

※口座名義人は譲受人と同じでないと振り込みできません。

(注意事項)

- この譲渡申立書の提出期限は、上記発生年月日の翌月3日です。
- 振込口座番号欄は、過誤納金の還付を口座振込にすることを希望する場合に記入してください。ただし、すでに還付口座指定申請書を提出している場合には、この欄に記入しないでください。一度振込口座番号欄に記入すると、以後自動車税の還付金はすべて、口座振込となりますので注意してください。くわしくは、裏面をお読みください。

記入する前に裏面をよくお読みください。