

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 (希望する番号に○)	1 自動車税のみ、口座振替を希望する。 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	当座	口座番号						
口座名義人（カタカナ） (カタカナで記載ください。)									