口 座 振 替 申 出 書

年　　月　　日

山口県会計管理者　様

申出者
〒（　　―　　）

住所（所在地）

氏名（名　称）

電話番号

県税の還付金については、下記金融機関の口座に振り込んでください。

金 融 機 関	金融機関名　※あてはまるものを○で囲む。 （　　）（銀　行・信用金庫・組合） （その他機関：　　） 支店名　※あてはまるものを○で囲む。 （　　）（支　店・支　所・出張所） （その他：　　）
預金の種類及び口座番号	預金の種類　※あてはまるものを○で囲む。 （　１ 普　通　・　２ 当　座　・　３ 別　段　） 口座番号（右詰め）※ゆうちょ銀行口座も７桁の口座番号を記入する。 □□□□□□□
口 座 名 義 人 （カタカナ、漢字等の両方を記入する。）	（カタカナ）
	（漢字等）

注：申出者の住所及び氏名は、法人にあっては、その主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名を記入してください。電話番号は、なるべく日中に連絡が可能な連絡先を記入してください。なお、県から申出の有無について確認させていただくことがあります。

山口県確認欄（この枠内へは何も記入しないでください。）		担当者名
□ 関連書類により確認	□ 電話連絡により確認	
□ 税務システムにより確認	□ その他の確認方法	
□ 本人確認書類により確認	（　　）	