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　　　　　　 （　　　　　　　　　　　　） |