

過 誤 納 金 還 付 請 求 書

令和 年 月 日

山口県知事 村岡 嗣政 様

郵便番号
住 所
請求者 氏 名
電話番号

過誤納金の還付を受けたいので、下記のとおり請求します。
なお、還付金は還付口座に振り込まれるようお願いします。

記

還付を受けようとする額		円			
内 訳	既 納 入 済 額	円	納入年月日	令和 年 月 日	
	正 当 納 入 額	円			
	差 引 過 誤 納 額	円			
還付を受けようとする理由					
還 付 口 座	金 融 機 関	銀 行 信用金庫 組 合		支 店 支 所 出張所	
	預 金 種 別	普通 ・ 当座	口座番号		
	口座名義人 (カタカナ)				

注 1 請求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すること。

2 口座名義人は請求者と同一とすること。

3 過誤納となった手数料の納付済証（消印されていないもの）を添付すること。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。