

過 誤 納 金 還 付 請 求 書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

山口県知事 村岡 嗣政 様

郵便番号 753-〇〇〇〇

住所 〇〇市〇〇町〇番〇号

請求者氏名 山口 〇〇

電話番号 083-9〇〇-〇〇〇〇

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		10,000 円			
内 訳	既 納 入 済 額	10,000 円	納入年月日	令和 8 年 1 0 月 1 日	
	正 当 納 入 額	0 円			
	差 引 過 誤 納 額	10,000 円			
還付を受けようとする理由		〇〇の申請のために手数料を納入したが、申請を取りやめることとしたため。			
還 付 口 座	金 融 機 関	〇〇	銀 行 信用金庫 組 合	〇〇	支 店 支 所 出張所
	預 金 種 別	普通・当座	口座番号	1	2 3 4 * * *
	口座名義人 (カタカナ)	ヤマダチ〇〇〇〇			

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。