

口座振替申込書(月割減免用)

(令和 年 月申請分)

群馬県自動車税事務所長 あて

自動車税(種別割)還付金について、次のとおり口座振替を申し込みます。

令和 年 月 日

住 所

電話番号

登録番号

群馬

高崎

前橋

氏 名

☐ 振替口座を指定する。

口座振替先 金融機関名	銀行・信用金庫・信用組合 農業協同組合・労働金庫
店 舗 名	本店・支店・本所・支所
預 金 種 別	普 通 預 金 ・ 当 座 預 金
口 座 番 号	
フリガナ 預貯金名義	
※ ゆうちょ銀行をご指定の方で、他金融機関から振り込む際の支店名・口座番号がわからない方は、 下欄に通帳に記載されている記号・番号・おなまえをご記入してください。 記号 番号 — — ※記号と番号の間に1桁の数字がない場合は、空欄にしてください。 おなまえ (カタカナでご記入してください) 	

☐ 公金受取口座を利用する。(公金受取口座を利用する場合、口座情報を記入する必要はありません。)

マイナンバー												
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

注1：口座振替エラーを防ぐため、金融機関の通帳の記載内容を見ながらご記入してください。

注2：請求する本人名義以外の口座へは振替できません。

※行政県税事務所使用欄。申請者は記入しないでください。

※本人確認 ☐ マイナンバーカード ☐ 運転免許証 ☐ その他 (パスポート、障害者手帳、在留カード等)	※番号確認 ☐ マイナンバーカード ☐ その他 (マイナンバーが記載された住民票の写し等)
--	---