

# 還付金の受領に関する委任状

令和 年 月 日

群馬県自動車税事務所長 あて

委任者(4月1日現在の納税義務者)

|                                              |   |
|----------------------------------------------|---|
| 住 所(所在地)                                     |   |
| 氏 名(名 称)                                     | 印 |
| (領収証書原本を添付のうえ、認印を押印 ※シャチハタ等のゴム印不可)           |   |
| (領収証書原本を添付できない場合は、印鑑登録証明書原本を添付し、実印を押印)       |   |
| (委任者が法人の場合は、添付書類に関わらず、法人名及び代表者名を記入し、代表者印を押印) |   |

私は、次の 自動車取得税・自動車税 に還付金が発生した場合は、下記の者に還付の一切の権限を委任します。

|                     |                      |                                                                            |                                                     |  |          |  |  |  |          |
|---------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--|----------|--|--|--|----------|
| 年 度                 | 平成 年度                |                                                                            |                                                     |  |          |  |  |  |          |
| 登録番号                | 群 ・ 群 馬<br>高 崎 ・ 前 橋 |                                                                            |                                                     |  | かな       |  |  |  |          |
| 還付金を受け取る方が記入してください。 | 受 任 者                | 住 所<br>( 所 在 地 )                                                           | (〒 - )                                              |  |          |  |  |  |          |
|                     |                      | 電 話 番 号                                                                    | ( )                                                 |  |          |  |  |  |          |
|                     |                      | ( フ リ ガ ナ )                                                                |                                                     |  |          |  |  |  |          |
|                     |                      | 氏名(名称)                                                                     |                                                     |  |          |  |  |  |          |
|                     | 還付金の受け取り方法           | 還付金の受け取り方法を選択してください。                                                       |                                                     |  |          |  |  |  |          |
|                     |                      | ① 群馬銀行の本店・支店の窓口で受け取る。<br>(この方法は、群馬県内にお住まいの受任者のみが選択できます。)                   |                                                     |  |          |  |  |  |          |
|                     |                      | ② 口座振替により受け取る。<br>(以下に口座振替先を記入してください。なお、群馬県外にお住まいの受任者については、この方法しか選択できません。) |                                                     |  |          |  |  |  |          |
|                     |                      | 金融機関名                                                                      | 銀行・金庫<br>組合・農協                                      |  |          |  |  |  | 本店<br>支店 |
|                     |                      | 口 座 番 号                                                                    | 普通 ・ 当座                                             |  |          |  |  |  |          |
|                     | 預金名義人カナ              |                                                                            | ※ 受任者氏名(名称)と異なる名義の口座には支払できません。<br>※ 全てカタカナでご記入ください。 |  |          |  |  |  |          |
| 還付理由                | 廃車 ・ 重複納付            |                                                                            | 還付理由発生日                                             |  | 令和 年 月 日 |  |  |  |          |

添付書類 ① 群馬県税自動車税の領収証書原本(コピー不可)、又は印鑑登録証明書原本(コピー不可)  
② 廃車を証する書類(コピー可)(廃車前の受付不可) ③ 重複納付の場合、お支払いされた全ての領収証書原本を添付

提出期限 還付理由の発生した日の属する月の末日締め切りです。

ただし、月末に還付理由が発生した場合は、翌月7日まで受理します。

提出先 群馬県自動車税事務所 TEL 027-263-4343  
〒371-8507 群馬県前橋市上泉町397-5

注意事項 ① 還付理由が異なるときは、還付できないことがあります。  
② 委任者欄は委任者が自署してください。  
③ 記載事項・添付書類に不備のあるもの、提出期限を過ぎて提出のあったものについては、受任者に還付できない場合があります。  
④ 引っ越し、結婚等により、委任者(納税義務者)の住所、氏名に変更があった場合は、住民票のコピー等、異動のわかる書類を添付してください。  
⑤ 提出の際には、申請者の本人確認をさせていただきますのでご了承ください。

|     |
|-----|
| 受 付 |
|     |