自　動　車　税　過　誤　納　金

登　録　番　号			※４月１日現在で記入してください。
納税義務者 （債権譲渡人）	住　所		
	氏　名		
納　付　年　月　日		年　月　日	
過誤納金発生年月日及び理由		年　月　日 （抹消登録 ・ その他）	
過　誤　納　金　額		円	

債　権　譲　渡　通　知　書

長崎振興局長　様　　年　月　日

上記自動車税過誤納金の還付については、　　様に債権を譲渡したので通知します。

納税義務者（債権譲渡人）　住　所　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　㊞

自動車税過誤納金還付申請書

長崎振興局長　様　　年　月　日

上記自動車税の過誤納金について、債権の譲渡を受けたので還付を申請します。

なお、還付金受領後に譲渡人から不服の申し立てがあった場合は、一切責任を負います。

〒

申請人（債権譲受人）　住　所　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
（所在地）

氏　名　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　㊞
（名　称）

（代表者氏名）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ＴＥＬ　：（　　）　　－

受　付　印

申請人（債権譲受人） 振込先銀行等 ※郵便局への振込はできません。	銀行		支店
	当座 ・ 普通	口座番号	
	（フリカナ）		
	名　義　人		

（注意事項）

１添付書類　**納税義務者の印鑑登録証明書（写でも可）　または　領収証書**

２押印について　(1)印鑑登録証明書を添付する場合は、**同じ印鑑**を納税義務者の印として押印してください。
(2)申請人（債権譲受人）が法人の場合は、**登記印（実印）**を押印してください。

３充当について　納税義務者（債権譲渡人）に県税の未納がある場合は、地方税法第17条の2の規定により還付金を充当することがあります。

４提出期限　**抹消登録した日が属する月の翌月10日（休日の場合はその前日）必着。**
※期限厳守