

別記第2号様式

年 月 日

付
受 ○ 印

高 知 県 知 事
県 税 事 務 所 長

譲渡人 住 所 (所在地)
氏 名 (名 称)

印

自動車税還付請求権譲渡申立書

年 月 日に納付した下記の自動車税にかかる過誤納金の還付請求権を下記の者に譲渡したので申し立てします。

記

事務所 コード	譲渡人 コード	登録番号	年度	発生年月日
	1 3 8 0			
譲 受 人	(住所又は所在地)			過誤納金
	(氏名又は名称)			円
印				

振込口座番号

金融機関名	支店名	預金種別	口座番号(7桁)
銀行	支店	<input checked="" type="radio"/> 1. 普通 <input type="radio"/> 2. 当座	