

自動車税過誤納金等還付請求権譲渡証

年 月 日 島 根 県 知 事 (県 民 セ ン タ ー 所 長) 様	譲渡人 (債権者)	住 所 (所在地)	
氏 名 (名 称)		(電話)	

自動車税の過誤納金及び当該過誤納金に係る還付加算金の還付請求権を次のとおり譲渡しましたので、当該還付金は譲受人あてに支払ってください。

自動車税	年度	登 録 番 号	徴 収 番 号	年 税 額	過 誤 納 金 額
		島 根		円	円

納 付 年 月 日	年 月 日
-----------	-------

過誤納となった理由	年 月 日まっ消、その他 ()
-----------	------------------

譲受人	所 在 地 (住 所)	
	名 称 (氏 名)	(電話)
	代表者氏名	

摘要	口座振込を希望される方は、次の事項をお知らせください。	
	金融機関名	
	支 店 等 名	
	口 座 番 号	普通・当座
	フリガナ 口座名義人	

*記載に当たっては、裏面をご覧ください。