

記入例

還付方法届出書

この届出書は、納めすぎになっている市税等の還付申請書として提出します。

◆ 納付(納入)義務者 (納税通知書・納付書)

北見市長様		月 17 日
下記のとおり、国民健康保険料に関する届出書を届出します。		
フリガナ	キタミ タロウ	生年月日 明・大(昭)平 48年 5月 15日
氏名 署名	北見 太郎	法人番号 記入不要
住所	北見市大通西3丁目1番地1	日中連絡先 0157 - 25 - 1130
(建物名等)		
※受取人の口座は原則として納付(納入)義務者本人の口座に振込してください。以下は、納付(納入)義務者と異なる口座名義人の口座に振込する場合は、		
委任者氏名	印	
フリガナ	原則口座へのお返しとなりますので、 世帯主様名義の口座 の情報を正確にご記入ください。 (郵便局、または銀行口座のどちらかをご選択いただけます。)	昭・平 年 月 日
受取人氏名		義務者から見て

お名前や生年月日など
世帯主様の情報をご記入ください。

【お願い】
届出内容についてご連絡差し上げる場合がございます。
日中連絡のつく電話番号をご記入ください。

原則口座へのお返しとなりますので、
世帯主様名義の口座の情報を正確にご記入ください。
(郵便局、または銀行口座のどちらかをご選択いただけます。)

<受取口座> 原則として納付(納入)義務者本人の口座を指定してください

口座名義人 フリガナ	キタミ タロウ		※やむを得ず口座を利用できない場合	
郵便局の通帳に振込	通帳の記号		通帳の番号	
	1	0	-	1
銀行口座に振込	口座番号		市処理欄	
	〇〇	銀行・信金・労金 信組・農協・漁協	△△	本店 支店
	<input checked="" type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座	1	2 3 4 5 6 7

※お手元の通帳等を確認の上、正確にご記入ください

<今後、還付される市税等があった場合の受け取り方法>

いずれかに○	1 今回と同様の方法による還付を希望する	2 その際は改めてもう一度届出する
--------	-----------------------------	-------------------

北見市使用欄のため
記入不要です