還付依頼書

令和　　年　　月　　日

会計局会計管理課長　様

　　所　属　長

（担当者職氏名）

下記収納金について、還付を行ってください。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 収納年月日 | |  | | |
| レシート伝票番号（21桁） | |  | | |
| 納付者に  関すること | フリガナ |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 住所 |  | | |
| 連絡先電話番号 |  | | |
| 入金口座 | 銀行名 |  | |
| 店名 |  | |
| 普通・当座 | 口座番号 |  |
| 口座名義（フリガナ） | |  |
| 還付に  関すること | 金額 | 円 | | |
| 理由 |  | | |
| 備考 | |  | | |

1. **太枠内**に、**還付を希望される方について記入**してください。
2. **納付者と還付金受領者が異なる場合**は、**入金口座欄には当該受領者の情報を記入**し、**委任状**（様式は任意）**を添付**。
3. **会計局会計管理課会計管理担当（県費）**宛て、**レシート２枚を添付の上、**送付してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※処理欄 | 確認者 | 備考 |
|  |  |

※処理欄は、会計管理課が使用しますので、何も記入しないでください。