

記入例

公金受取口座をご希望の方

過誤納金還付請求書

愛知県豊川市長 様

下記の金額を請求します。

納付義務者

マイナンバーカードに口座情報が紐付け
されているか、必ずご確認ください

科 目	国民健康保険料		
調定年度	令和 4年度	通知書番号	宛 名 番 号
年 度 分	令和		

記入していただく箇所

- ① 「公金受取口座を利用します」に ☒
 - ② 請求者の住所・氏名
 - ③ 連絡先電話番号
- ※ 口座情報の記入は不要です

単位 (円)

納めすぎの額		
額	督促 手数料	延滞金
3,500	0	0
3,500	0	0
		13,500
		0
		13,500
		0
		13,500

①

☒ 公金受取口座を利用します。(公金受取口座の利用は 納付義務者

請求者は納付義務者
(=世帯主)となります

上記の金額を次の口座へ振込みを依頼します。

請求者

②

豊川市諏訪1丁目1番地

住所又は所在地

氏名又は名称

豊川 太郎

金融機関名	銀行 信用金庫 労働金庫 農協 信用組合							本 店 支 店 出張所
預金の種類	普通 ・ 当座 ・ その他 () ※○で囲んでください。				口座 番号			
フリガナ								
口座名義人								
連絡先 電話番号	③	0 5 3 3	(	8 9	)	2 1 1 1		

お願いとご案内

- ・ 記入誤りにより訂正が生じた場合は、訂正箇所に二重線を引き、近くにフルネームで署名してください。
- ・ 公金受取口座利用の ☒ と口座情報を併記して提出された場合は、ご記入いただいた口座にお振込みします。
- ・ 還付請求の时效はお知らせの日から2年となりますので、お早めにご請求ください。

公金受取口座以外の口座を指定される方は裏面をご覧ください

記入例

公金受取口座以外をご希望の方

過誤納金還付請求書

愛知県豊川市長 様

下記の金額を請求します。

管理番号

年 月 日

納付義務者

マイナンバーカードに公金受取口座の紐付けを行っていない場合や、
公金受取口座以外の金融機関を振込先に指定される場合は、
下記太枠内の記入例に従い、
【住所・氏名、口座情報、連絡先電話番号】をご記入ください

① 納めすぎの額の合計	13,500
② 還付加算金	0
合計A (① + ②)	13,500
合計B 充当額	0
お返する金額 (A - B)	13,500

請求者は納付義務者
(=世帯主)となります

ゆうちょ銀行の場合は、
振込用の店名(3ケタの
漢数字)をご記入ください

こちらにご記入ください

☐ 公金受取口座を利用します。(公金受取口座の利用は納付義務者のみです。)

上記の金額を次の口座へ振込みを依頼します。

請求者

住所又は所在地 豊川市諏訪1丁目1番地

氏名又は名称 豊川 太郎

金融機関名	豊川 銀行 信用金庫 労働金庫 諏訪 本店 出張所
預金の種類	普通・当座・その他() ※○で囲んでください。
口座番号	1 1 1 1 1 1 1
フリガナ	トヨカワ タロウ
口座名義人	豊川 太郎
連絡先電話番号	0 5 3 3 (8 9) 2 1 1 1

お願いとご案内

- ・記入誤りにより訂正が生じた場合は、訂正箇所には二重線を引き、近くにフルネームで署名してください。
- ・公金受取口座利用の☒と口座情報を併記して提出された場合は、ご記入いただいた口座にお振込みします。
- ・還付請求の时效はお知らせの日から2年となりますので、お早めにご請求ください。

公金受取口座をご希望の方は裏面をご覧ください