

口座振替支払申込書

振替依頼	金融機関名	銀行	支店()
	預金種類	普通・当座	
預金口座	口座番号		
	(カナ) 口座名義		

平成 年度における私に対する自動車税の還付金の支払いは、上記のとおり口座振替によって、支払ってください。

平成 年 月 日

申出人

住所：

氏名：

印

電話番号：

*口座名義は、申出人と同一の名義に限ること。

登録番号	
------	--