

国民健康保険税 還付金振込口座依頼書

このたびの減免申請に伴い、私（世帯主）の国民健康保険税に還付金が発生した際は、下記口座への振込を指定します。

※下記口座は納税義務者（世帯主）様名義のものを記載してください

《国民健康保険税還付金振込先金融機関》

整理番号		国保番号			
金融機関名		種別	1. 普通	口座番号	
本・支店名			2. 当座		
フリガナ				電話番号	
名義人					

※納税義務者様以外の口座を指定する場合は、下記の委任状欄にも記載してください

委 任 状

令和 年 月 日

委任者 住所

氏名



還付金に関する一切の権限を下記の者に委任します。

受任者 住所

氏名