

収納専用窓口収納金 過誤納金還付請求書

年 月 日

岡山県知事 殿

請求者 〒 _____
住所 _____
氏名 _____
電話番号 _____

下記のとおり収納専用窓口で支払った過誤納金の還付を請求します。

返還請求金額	
--------	--

※支払った額の一部のみの還付請求はできません。

<返還請求理由>

- ア 納付の必要がないのに誤って支払ったため
- イ 申請等を行う目的で支払ったが、その後の事情の変更（法令等の改正、病気等）のため申請等を行わなかったため
- ウ 許可申請等を行ったが、許可決定されず申請書が返却されたため
- エ その他（具体的に _____）

<振込先>

金融機関名		支店名	
口座種別	普通 ・ 当座	口座番号	
口座名義人 (カタカナ)			

※口座名義人は請求者と同一としてください。（同一でない場合は委任状が必要。）

※請求人が法人の場合で、口座名義人が個人名である場合も委任状が必要です。（口座名義人から当該法人の口座であることが確認できれば委任状は不要です。）

※収納専用窓口で交付された「納付済証」の原本を添付し、岡山県出納局会計課総務班まで御提出ください。

※郵送の場合 〒700-8570 岡山市北区内山下 2-4-6 岡山県出納局会計課総務班あて