

口座振込依頼書

県税還付金を口座振込でお受け取りになる場合に、お支払通知の原本とともに、お支払通知に記載の県税事務所までお送りください。複数枚のお支払通知をまとめてお送りいただく場合は、この口座振込依頼書は1枚で結構です。振込口座は、お支払通知のあて名のご本人名義の口座に限ります。通帳などをご確認のうえ、枠内に正確にご記入ください。

茨城県知事 殿

_____年 _____月 _____日

同封のお支払通知にかかる県税還付金は、下記口座に振り込んでください。

金融機関名		金融機関コード (4 桁)					
支店名			支店コード (3 桁)				
預金種目 どちらかに✓	普通 <input type="checkbox"/>	当座 <input type="checkbox"/>	口座番号(7桁) 7桁未満は右詰・先頭0埋め				
通帳などをご確認のうえ、正確にご記入ください。 ※カナ英数字及び記号[() . - / 空白1文字]、濁点・半濁点も1文字、個人名は姓と名の間に空白1文字							
口座名義 フリガナ							
口座名義 漢							
日中の連絡先電話番号	— —						