

# 還付請求書 (記入例)

(あて先) 加古川市長 令和〇年 △月 ×日  
整理番号 国民健康保険料(税) 9999999999 還付額 9,999

住所 加古川市加古川町北在家2000番地  
納付義務者 \_\_\_\_\_  
氏名 加古川 太郎 様 電話 □□□ ( 〇〇〇 ) △△△△

振込先について、下記のうちいずれか一つを選択してください。

下記の口座に振込みを依頼します。

振込指定口座	名義人	フリガナ	カコガワ ハナコ									
	口座	加古川 花子										
	※金融機関又はゆうちょ銀行のいずれか1つをご記入ください。											
	金融機関	〇〇〇〇	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行	信用金庫	〇〇〇	<input checked="" type="checkbox"/> 支店	支所					
金融機関コード	△	△	△	△	預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通	当座・貯蓄・別段					
支店番号	×	×	×	口座番号	○	△	×	○	△	×	○	
銀行	通帳記号					通帳番号						
ゆうちょ	1			0							1	

公金受取口座 (マイナポータルに登録している口座) に振込みを依頼します。  
※納付義務者名義の公金受取口座に限ります。  
※直近で公金受取口座情報の変更をされた場合は、反映できないことがあります。  
※納付義務者が法人の場合、公金受取口座は使用できません。

● 本人以外の口座に振込みを希望される場合は、下記もご記入ください。

本人以外による代理受領の場合	本人死亡による代理申請及び受領の場合
<p>こちらのご記入は 不要です。</p>	<p>被相続人 (上記納付義務者) が死亡したため、被相続人の料金に係る還付金について、私が相続し代表者となり、上記</p> <p style="text-align: center;">代表相続人が自署ください。</p> <p>&lt;代表相続人&gt; 住所 兵庫県加古川市加古川町北在家2000 氏名 加古川 花子 続柄 子 電話 □□□ ( 〇〇〇 ) △△△△</p>

照会番号  
9999999999

