

代 納 カ ー ド

担当者
氏 名

No.

令和 年 月 日

福井県

長 様

住（居）所（所在地）

氏 名（名 称）

下記の自動車税種別割を納税義務者（特別徴収義務者）に代わって納付（納入）します。この件について過誤納金等が発生したときは、還付に関する書類を私へ送付してください。

なお、当該過誤納金等の受領に関して、納税者（特別徴収義務者）との争訟が生じた場合は一切の責任を持ちます。

記

| | | | | |
|------------------------|----------------|----------------------|----|-------|
| 納 税 義 務 者 (特別徴収義務者) | 住(居)所 (所在地) | | | |
| | 氏 名 (名 称) | | | |
| 課税番号または 登 録 番 号 | | 納 付 (納 入) す る 額 | | |
| 自動車税種別割 | 令和 年度 期(月)分 | 納 付 日 年 月 日 | 令和 | 年 月 日 |
| 代納する理由 | | | | |

委 任 状

住（居）所（所在地）

氏 名（名 称）

上記の者を私の代理人と定め、下記の行為を委任する。

記

令和 年度 期（月）分自動車税種別割〔課税番号または登録番号 〕
の過誤納金等の還付に関する書類を受領すること。

令和 年 月 日

納税義務者（特別徴収義務者）

住（居）所（所在地）

氏 名（名 称）