

# 自動車税種別割過誤納金還付請求権譲渡通知書

年 月 日

神奈川県自動車税管理事務所長 殿

譲渡人 (納税義務者)	住所又は所在地	〒			
	フリガナ 氏名又は名称				電話番号
	法人の場合	代表者氏名		担当部署及び担当者氏名	

私は、次の自動車に係る自動車税種別割の過誤納還付金の還付請求権を、譲受人に譲渡したので通知します。

自動車登録番号 (ナンバープレート)	横浜・川崎 相模・湘南	(数字)	(かな)	(数字)
還付の発生理由	抹消・重複納付			
還付発生日	年 月 日			

譲受人	住所又は所在地	〒			
	フリガナ 氏名又は名称				電話番号
	法人の場合	代表者氏名		担当部署及び担当者氏名	

振込先口座	金融機関 名称	銀行 信用金庫 信用組合 協同組合				本店(所) 支店(所) 出張所
	金融機関 コード	店舗 コード	預金 種別	1 普通預金 2 当座預金 9 その他	口座 番号	
	フリガナ(必ず記入) 口座名義人					

添付書類	<ol style="list-style-type: none"> <li>譲渡人の印は、<b>印鑑登録した印(実印)</b>を押印し、必ず<b>印鑑登録証明書の原本(写しは不可)</b>を添付してください。</li> <li>自動車検査証と印鑑登録証明書に記載されている住所・氏名が、移転・改姓等により異なる場合には、その経緯がわかる住民票(個人番号(マイナンバー)の記載がないもの)や戸籍謄本等(写し可)を添付してください。</li> <li>抹消登録の場合は登録識別情報等通知書(以前の抹消事項登録証明書)の写しを、重複納付の場合は両方の領収書の写しを添付してください。</li> </ol>
------	--

注意事項	<ol style="list-style-type: none"> <li>振込先口座は、譲受人の口座を指定してください。</li> <li>抹消登録又は重複納付した日から<b>10日以内</b>に提出(郵送可)してください。</li> <li><b>抹消登録が完了していないものはお取扱いできません。</b></li> <li>納税義務者(譲渡人)に未納の徴収金がある場合、未納の徴収金に充当した後の残額を譲受人に還付します。</li> </ol>
------	--

送付先	〒232-8602 神奈川県自動車税管理事務所 収納課 ※上記郵便番号は特定郵便番号ですので、送付先住所の記載を省略できます。 (所在地 横浜市南区弘明寺町31)
-----	---

# 還付委任状と記入例 神奈川県

■ **印鑑証明(発行から2ヶ月以内)原本が別途1通必要**

自動車税種別割過額納金還付請求権譲渡通知書

神奈川県自動車税管理事務所長 殿

年 月 日

譲渡人 (納税義務者)	住所又は所在地 〒 神奈川県横浜市緑区〇〇〇	氏名又は名称 根津 多摩男	電話番号 045-123-4567
	フリガナ ネヅ タマオ		
	法人の場合 代表者氏名		

私は、次の自動車に係る自動車税種別割の過額納付金の還付請求権を、譲受人に譲渡したので通知します。

自動車登録番号 (ナンバー)	横浜・川崎 相模・湘南	種別 (数字)	口番 (数字)
還付の発生理由	控除	重複納付	
還付発生日	年 月 日		

譲受人	住所又は所在地 〒	氏名又は名称	電話番号
	フリガナ		
	法人の場合 代表者氏名		

金融機関 名称	銀行 信用金庫 信用組合 協同組合	本店 (西)	支店 (印)	出張所
先取 コード	店 舗 コード	預金 種別	1 普通預金 2 当座預金 3 その他	口座 番号
フリガナ (必ず記入)	口座 預金 義 人			

1 譲渡人の印は、印鑑登録した印(実印)を押印し、必ず印鑑登録証明書原本(又は平写)を添付してください。  
2 自動車検査証と印鑑登録証明書に記載されている住所・氏名が、録転・改称等により異なる場合には、その録転がわかる住民票(個人番号(マイナンバー)の記載がないもの)や戸籍簿本等(写し可)を添付してください。  
3 印鑑登録(等)は自動車税管理事務所(以前の自動車税管理事務所)の写しを、重複納付の場合は過去の課税票の写しを添付してください。  
4 納付先口座(譲受人)に本納の滞り込みがある場合、本納の滞り込みを解消した後の滞り込みを譲受人に還付します。

送付先 〒232-8602 神奈川県自動車税管理事務所 収納課  
※上記郵便番号は特定郵便番号ですので、送付先住所の記載を省略できます。  
(所在地 横浜市緑区弘明寺町2)

<A>

## <A欄>譲渡人(納税義務者)

- ・印鑑証明通りの住所・氏名、電話番号を記入。
- ・法人の場合、代表者と車両担当者も記名する。

実印

譲渡人 (納税義務者)	住所又は所在地 〒 226-XXXX 神奈川県横浜市緑区〇〇〇	電話番号 045-123-4567
	フリガナ ネヅ タマオ	
	氏名又は名称 根津 多摩男	
法人の場合	代表者氏名	担当部署及び担当者氏名