

還付金を受領される相続人の方は、「還付金請求書兼口座振替依頼書」及び「申立書」に必要事項を記入・押印のうえ、ご返送ください。
 ※黒または青のボールペンで記入してください。消せるペンや鉛筆は使用しないでください。

国民健康保険料 還付金請求書兼口座振替依頼書 **記入例**

納付義務者	杉並 太郎 様	(15-99-9999)
還付充当番号	還付金額 (円)	備考

字句を修正するときは、その字句に＝線を引き、訂正印（請求者欄と同じ印鑑）を押したうえで、上位に正しく書き直してください。

例 阿佐谷 花子
~~杉並 太郎~~

請求者は納付義務者の相続人です。

還付請求額 (円)

住所(所在地) 杉並区阿佐谷南1-15-1

請求者(世帯主) 阿佐谷 花子

電話 03-3312-2111

令和〇年 〇月 〇〇日

この枠内は必ず記入・押印してください。不備があるとお手続きできません。

認印可。朱肉を使う印鑑を使用してください。(スタンプ印は使用しないでください)

公金受取口座をご指定の場合
 公金受取口座のチェックはせず、下の欄に相続人の方の口座情報を記載してください。

振込口座をご指定の場合(金融機関又はゆうちょ銀行どちらかを記入してください)

金融機関 (ゆうちょ銀行以外)	なみすけ				銀行	支店名	荻窪			
	金融機関コード	△	△	△	△		信用金庫	支店コード	△	△
	預金種別	1. 普通	2. 当座	※該当する番号に○						
	口座番号	○	○	○	○	○	○	○	○	○
ゆうちょ銀行	記号	1					0	金融機関コード・支店コードが不明な場合、未記入で構いません		
	番号(口座番号)								1	口座番号は右詰めで記入
口座名義人	フリガナ	アサカヤ ハナコ								
	口座名義人	阿佐谷 花子								

※非居住者口座はご指定
 どちらか一方のみご記入ください。

委任状の欄は記入不要です。

★ ご使用になる印鑑は、訂正印を含めすべて朱肉を使う同一のものをお使いください