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

還付請求額 (円)	

字句を修正するときは、その字句に＝線を引き、訂正印を押したうえで、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。

口座に振り込むよう請求します。

この枠内は必ず記入してください。不備があるとお手続きできません。

令和〇年　〇月〇〇日

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

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ご記入ください）

どちらか一方のみご記入ください。
※非居住者口座はご指定いただけません

金融機関（ゆうちょ銀行以外）	なみすけ				銀行 信用金庫 信用組合 農協組合	支店名	荻窪			支店 出張所 本店		
	金融機関コード	△	△	△	△		支店コード	△	△	△		
	預金種別	1.普　通		2.当　座		※該当する番号に〇						
	口座番号	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇				
ゆうちょ銀行	記号	1				0						
	番号（口座番号）								1			
口座名義人	フリガナ	ア	サ	ガ゛	ヤ		ハ	ナ	コ			
	口座名義人	阿佐谷　花子										

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

口座番号は右詰めで記入

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