

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	令和 年度 期(月)分	納 付 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〔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）