

代 納 カ ー ド	担当者印		No.	
平成 年 月 日				
福井県	長 様			
	住（居）所（所在地）			
	氏 名（名 称）			
	⑩			
<p>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。</p> <p>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。</p>				
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	平成 年度 期(月)分	納 付 年 月 日	平成 年 月 日	
代納する理由				

委任状

住（居）所（所在地）

氏 名（名 称）

①

上記の者を私の代理人と定め、下記の行為を委任する。

記

平成 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。

平成 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）

①