還	付通知請求・申出	書
還付を受くべき金額	金	円
納税地	(住所に同じ)	
納 付 方 法 及 び	1 印紙 2 領収証書	銀行 郵便局
収納機関の名称	3 電子納付	支店 税務署
希望する還付場所	申請人の口座 フリカ、ナ 口座名義人 金融機関名 支 店 名 種 類 普通・当座 口 座 番 号	
備	申請人の連絡先	

上記のとおり登録免許税法第31条第2・5・6項の規定により申し出ます。

令和 年 月 日

申請人 住所

氏名

支 局

法務局 御中

出張所

還	付 通 知 請 求 · 申 出 書	
還付を受くべき金額	金1万円(過納付額)	
納 税 地	(住所に同じ)	
納付方法及び	銀行 郵便局 1 印紙 2 領収証書	
収納機関の名称	3 電子納付 支店 税務署	
希望する還付場所	申請人の口座(申請人名義の口座情報を入力) フリカ゛ナ 口座名義人 金融機関名 支 店 名 種 類 普通・当座 口 座 番 号	
備考	申請人の連絡先 090-0123-4567 (申請人の電話番号)	

上記のとおり登録免許税法第31条第2・5・6項の規定により申し出ます。

令和 年 月 日(提出日、郵送のときは空欄)

申請人 住所 (申請人の住所)

氏名 (申請人の氏名) 印 (登記申請書に使用した印鑑で押印)

(提出先の法務局の名称) 御中