**自動車税種別割還付金口座振込取消届**

年　　月　　日

**愛 媛 県 知 事　様**

　　愛媛県の自動車税種別割の還付金について、下記指定口座への振込を取り止め願います。

記

**【依頼者（納税義務者）】**

住所（所在地）

氏名（名称）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

**【振込取消金融機関】**

金融機関名

支店名（支所・出張所）

預金種別　　（　普通　・　当座　・　その他（　　　）　）

口座番号（７桁）

口座名義人（カナで記入）

【注意事項】

１　取消届の提出の時期によっては、手続きに１ヶ月程度かかる場合があります。