

印紙税過誤納 確認申請書

G L 2 0 1 6

整理番号

提出用

平成 年 月 日	申請者・請求者	住所 (〒 -)	電話 () 局番
		(フリガナ) 氏名又は名称及び代表者氏名	
税務署長 殿	請求者	(フリガナ) 同上代理人	



下記のとおり印紙税法施行令第14条第1項の規定により過誤納の確認を申請します。
 下記のとおり印紙税法施行令第14条第4項の規定により過誤納の確認と充当を請求します。

過誤納の事実	区分	物件名	名称	納付税額	過誤納となつた理由 (その他は裏面参照)
	号別	納付年月日	数量	過誤納税額	
[]	[]	[]年[]月[]日	[]	[]千[]百[]十[]万[]千[]百[]十[]円	<input type="checkbox"/> 書損等 <input type="checkbox"/> 納付額超過 <input type="checkbox"/> その他 ()
	[]	[]年[]月[]日	[]	[]千[]百[]十[]万[]千[]百[]十[]円	
	[]	[]年[]月[]日	[]	[]千[]百[]十[]万[]千[]百[]十[]円	
	[]	[]年[]月[]日	[]	[]千[]百[]十[]万[]千[]百[]十[]円	
合計(数量及び過誤納税額)				[]千[]百[]十[]万[]千[]百[]十[]円	左記充当請求金額は、平成 年 月 日付の印紙税納付押印請求書(印紙税納付計器使用請求書)に記載した印紙税相当額に充当してください。
充当請求金額				[]千[]百[]十[]万[]千[]百[]十[]円	
還付金額				[]千[]百[]十[]万[]千[]百[]十[]円	

証拠書類	参考事項
------	------

※ 上記の過誤納の事実のとおり平成 年 月 日確認し、(充当請求金額については同日請求のとおり充当)しました。
 なお、還付金額は、他に未納の国税等がない場合に右記お申し出の方法により還付することになりますので、後日、改めてお知らせします。

第 [] 号

平成 [] 年 [] 月 [] 日

還付を受けようとする金融機関

1. 銀行等の預貯金口座に振込みを希望する場合
 銀行 組合 農協・漁協
 本店・支店 本所・支所
 預金
 口座番号

2. 日本郵政公社の郵便貯金口座に振込みを希望する場合
 郵便貯金口座の記号番号 -

3. 郵便局窓口での受け取りを希望する場合
 郵便局

【注意】

- 「区分」欄には、印紙を貼り付けた文書、税印を押印した文書又は印紙税納付計器により印紙税額に相当する金額を表示して納付印を押した文書に係る印紙税の過誤納については「1」、印紙税納付押印請求又は印紙税納付計器使用請求に際して納付した印紙税の過誤納については「2」と記載してください。
- 「納付税額」欄には、区分欄に「2」と記載した場合にのみ記載してください。
- 「※」印欄及び「税務署整理欄」は、記載しないでください。

税務署整理欄	請求年月日 []年[]月[]日	順号 []
	金融機関番号 []	
通信日付印	平成 年 月 日	確認印

OCR入力用(この用紙は機械で処理しますので、汚したり折り曲げたりしないでください。)

印紙税過誤納 確認申請書

G L 2 0 1 6

整理番号

提出用

Header information including date (平成 年 月 日), address (住所), telephone number (電話), and applicant details (申請者・請求者).

下記のとおりに印紙税法施行令第14条第1項の規定により過誤納の確認を申請します。
下記のとおりに印紙税法施行令第14条第4項の規定により過誤納の確認と充当を請求します。

Main table with columns: 区分 (Category), 物件名 (Item Name), 名称 (Name), 納付税額 (Paid Tax Amount), 過誤納となつた理由 (Reason for overpayment). Includes sub-columns for quantity and amount.

Confirmation section containing a statement of accuracy (証拠書類), reference items (参考事項), and a declaration by the tax collector (税務署長).

Repayment section (還付を受けようとする金融機関) with options for bank, post office, and branch.

Administrative section including tax collector details (税務署長, 副署長, 統括官, 担当者), case dates (起案, 決裁), request date (請求年月日), and confirmation stamp (確認印).

「※」欄及び「税務署整理欄」は、記載しないでください。

印紙税過誤納 確認申請書

G L 2 0 1 6

提出用

整理 番号	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
----------	---

平成 年 月 日	申請者・請求者	住所	(〒 -)	電話	() 局番
税務署長 殿	氏名又は名称 及び代表者氏名	(フリガナ)			
収 受 印		(フリガナ)			
		同上代理人			

下記のとおり印紙税法施行令第14条第1項の規定により過誤納の確認を申請します。
下記のとおり印紙税法施行令第14条第4項の規定により過誤納の確認と充當を請求します。

過誤納の事実	区分	物 件 名	名 称	納 付 税 額	過 誤 納 と な っ た 理 由 (その他は裏面参照)
	号 別	納 付 年 月 日	数 量	過 誤 納 税 額	
□				千 百 十 万 千 百 十 一 円	<input type="checkbox"/> 書 損 等 <input type="checkbox"/> 納 付 額 超 過 <input type="checkbox"/> そ の 他 ()
□				円	
□				円	<input type="checkbox"/> 書 損 等 <input type="checkbox"/> 納 付 額 超 過 <input type="checkbox"/> そ の 他 ()
□				円	
□				円	<input type="checkbox"/> 書 損 等 <input type="checkbox"/> 納 付 額 超 過 <input type="checkbox"/> そ の 他 ()
□				円	
□				円	<input type="checkbox"/> 書 損 等 <input type="checkbox"/> 納 付 額 超 過 <input type="checkbox"/> そ の 他 ()
□				円	
合計(数量及び過誤納税額)				円	左記充當請求金額は、平成 年 月 日付の印紙税印押なつ請求書(印紙税納付計器使用請求書)に記載した印紙税相当額に充當してください。
充 当 請 求 金 額				円	
還 付 金 額				円	

証 拠 書 類	参 考 事 項
---------	---------

※ 上記の過誤納の事実のとおり平成 年 月 日確認し、(充當請求金額については同日請求のとおり充當)しました。

なお、還付金額は、他に未納の国税等がない場合に右記お申し出の方法により還付することになりますので、後日、改めてお知らせします。

第 号

平成 年 月 日

_____ 税務署長 (印)

還 付 を 受 け よ う と す る 金 融 機 関

1. 銀行等の預貯金口座に振込みを希望する場合

銀 行
金 庫・組 合
農 協・漁 協

本 店・支 店
本 所・支 所

預 金

口座番号 _____

2. 日本郵政公社の郵便貯金口座に振込みを希望する場合

郵便貯金口座の
記号番号 _____

3. 郵便局窓口での受け取りを希望する場合

_____ 郵便局

備 考	
-----	--