■ 지방세기본법 시행규칙[별지 제19호서식]

지방세환급금 충당 [ ] 동의서 / [ ] 청구서

※ 색상이 어두운 난은 신청인이 작성하지 않으며, [ ]에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

접수번호	접수일	처리기간 **즉시**

권리자	성명(법인명)	주민(법인, 외국인)등록번호
	주소(영업소)	사업자등록번호
	전화번호 (휴대전화:)	전자우편주소

	세목	부과연월	과세번호	①환급금	②환급가산금	환급금 합계(①+②)
지방세 환급금 내역						
	계					

	세목	부과연월	과세번호	충당액
충당내역				
	계			

「지방세기본법」 제60조제2항 및 제60조제4항에 따라 지방세환급금의 충당에 [ ]동의 [ ]청구 합니다.

년 월 일

청구(동의)인 (서명 또는 인)

지방자치단체의 장 귀하

위 임 장

위 권리자 본인은 아래 "위임받은 자"에게 지방세환급금 충당 동의(청구)에 대한 권한을 위임합니다.

위임자(권리자) (서명 또는 인)

위임받은 자(청구・동의인) (서명 또는 인)

위임 받은 자	성명		주민등록번호		위임자와의 관계	
	주소			전화번호		

첨부서류	없음	수수료 없음

210㎜×297㎜[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]