

令和 年 月 日

広島県 県税事務所長 様

相続人(続柄)
住 所
氏 名 印

相続人(続柄)
住 所
氏 名 印

相続人(続柄)
住 所
氏 名 印

相続人(続柄)
住 所
氏 名 印

過 誤 納 金 等 還 付 請 求 書

次のとおり被相続人が受領すべき過誤納金等の還付を請求します。

被 相 続 人 氏 名	死 亡 時 の 住 所 又 は 居 所	死 亡 年 月 日

被 相 続 人 が 受 領 す べ き 還 付 金 額					円			
内 訳	税 目 (科目)	年 度	期 別 月 別	納付(納入) 年 月 日	納付(納入) 額 ① 円	正当納付 (納入)額 ② 円	差引過誤納 額 ①－② 円	適 用
	合 計							

還 付 金 を 受 領 す る 相 続 人				請求額	円
氏名		住所			

※相 続 人 口座振替先	金 融 機 関 名 及 び 店 舗 名		
	口 座 種 別	普 通 ・ 当 座	
	口 座 番 号		
	ふ り が な 口 座 名 義		

(注) 1 相続が確認できる書類を添付してください。
2 ※印欄には、口座振替による支払いを希望する場合に記入してください。