

別紙様式1

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

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	正当納付 (納入)額 ②	差引過誤納 額 ①-②	適用
					円	円	円	
	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。

県税事務所からの書類の問合せ先 氏名()	電話番号 ()
自動車の登録番号(自動車税の還付金の場合)	(広島・福山)