

記載例  
《《相続の場合》》

令和 ▲ 年 ▲ 月 ▲ 日

広島県 **西部** 県税事務所長 様

○ 法定相続人が複数の場合は、全ての方が自署・押印してください。

○ 法定相続人が4人以上の場合は、余白に必要事項を自署・押印してください。

相続人(続柄 **妻**)  
住所 **〇〇市〇〇町〇〇**  
氏名 **〇〇●●**

相続人(続柄 **子**)  
住所 **△△市△△町△△**  
氏名 **△△△△**

印

印

印

印

相続関係を証明する書類(【1】【2】いずれか)を添付してください。

【1】「法定相続情報一覧図」(法務局で交付されたもの)の写し

【2】納税義務者(被相続人)の出生から死亡までの連続した「戸籍全部事項証明書」「改製原戸籍」等の写し

※【2】で全ての法定相続人が確認できない場合は、確認書類の追加提出をお願いすることがあります。詳しくは県税事務所へお問合せください。

過 誤 納 金 等 還 付 請 求 書

亡くなった方の氏名・住所  
(「広島県隔地払送金通知書」の氏名・住所) ます。

被相続人氏名	死亡時の住所又は居所	死亡年月日
〇 〇 〇 〇	〇〇市〇〇町〇〇	令和〇年〇月〇日

被相続人が受領すべき還付金額							<b>12,500</b> 円	
内	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
	自動車税種別割	7		×年×月×日	50,000 円	37,500 円	12,500 円	
誤								
	合計				50,000	37,500	12,500	

還付金を受領する相続人				請求額	12,500 円
氏名	〇 〇 ● ●	住所	〇〇市〇〇町〇〇		

※相続人 口座振替先	金融機関名及び店舗名	●●銀行	●●支店
	口座種別	普通・当座	
	口座番号	1234567	
	ふりがな 口座名義	〇 〇 ● ●	

(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( 〇 〇 ● ● ) 電話番号 ( ●●●-●●●-●●●● )  
【自動車税の還付金の場合】自動車の登録番号 ( 広島・福山 123 お 4567 )