

申 立 書

平成 年 月 日

茨城県 県税事務所長 殿

相 続 人

代表氏名

印

氏名

印

氏名

印

氏名

印

氏名

印

下記自動車税過誤納金還付金については、納税義務者である被相続人 _____ が、
平成 年 月 日に死亡したため、民法の規定に基づき相続人により遺産分割協議を行ったと
ころ、下記代表相続人が自動車税還付請求権を相続することに協議が成立したので申し立てます。

なお、本申立について問題が発生した場合は、相続人間で責任をもって処理し、貴職には一切ご迷惑を
かけないことを誓約いたします。

記

1 相続人

区 分	氏 名	住 所	続 柄
代表相続人 (還付金を 受け取る方)		電話番号()	
相続人		電話番号()	
		電話番号()	
		電話番号()	
		電話番号()	

2 還付金内容

登録番号	還付原因発生日	還付金額

※ 次の書類を必ず添付してください。

- 代表相続人の身分証明書(運転免許証等)の写し
- 相続関係が確認できる書類(戸籍謄本等)