

## 自動車税種別割に係る過誤納金等還付請求権の相続申立書

年 月 日

沖縄県

事務所長 殿

申立人

住 所

氏 名

印

電話番号

※押印は実印とする。

下記被相続人の所有していた自動車について発生した過誤納金の還付金については、代表相続人である私にお支払いただきますよう申し立てます。

なお、このことについては全ての相続人から同意を得ており、本件に関して問題が生じた場合は、私が一切の責任を負うことを申し立てます。

## 記

## 1 被相続人

氏 名	
死亡時の住所	
死亡年月日	

## 2 対象となる自動車

登 録 番 号	
---------	--

◎添付書類（いずれの書類も写し可）

- 1 被相続人の死亡が確認できる公的書類
- 2 被相続人と申立人の続柄が確認できる公的書類（1で確認できる場合は不要）
- 3 申立人の印鑑証明
- 4 当該自動車の抹消登録を行ったことが確認できる書類

《注意》 当該申立書とは別に「過誤納金還付請求書（沖縄県税条例規則第49号様式）」のご提出が必要です。