

窓空宛名

過誤納番号

過誤納金還付誓約書

令和 年 月 日

(お問い合わせ先)

〒000-0000

〇〇市1丁目2番3号

〇〇市長

〇〇 〇〇

印

国保課

電話 000-000-0000

内線 11223

平素より、市行政にご協力をいただきありがとうございます。

さて、納付義務者が死亡されたため、納付されていましたが 円を
お返しすることとなりました。

つきましては、義務者死亡のため相続人にお返しすることとなりますので、下記の誓約書を
早急に提出していただきますようお願いいたします。提出があり次第口座振込にて還付の手続を取
らせていただきますので、相続人本人名義の口座を記入してください。公金受取口座を利用する場
合は、「☐公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入不要）。」にチェックし、個
人番号を記入してください。

※なお、誓約書の提出がない場合は、お返しできませんのでよろしくお願いします。

納付義務者 氏名

(被相続人) 通知書番号

還付金額	円	科目	賦課年度		通知書番号		納めすぎた理由	
			対象年度				理由日付	

キリトリ線

誓 約 書

令和 年 月 日

私は、納付義務者が死亡したため、この者の相続人として 円の
還付金と以後発生する徴収金還付金の受領に関する一切の権限について既に相続人全員の同意を得
ております。

なお、問題が発生した場合は、私の責任において解決いたします。

上記のとおり誓約いたします。

納付義務者 氏名

(被相続人) 通知書番号

相続人 氏名

印

個人番号

被相続人との続柄

郵便番号 -

住 所

電話番号 () -

受取口座 公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入不要）。
振込口座を指定する。

振込先口座

銀行 農協 信用金庫

支店 支所 出張所

普通・当座 口座番号

口座名義 (ｶﾅ)

口座名義 (漢字)