

# 市税等還付金振込口座申請書

死亡者	住所	魚津市			
	氏名		死亡日	平成 令和	年 月 日

上記の者に係る市からの還付金が発生した場合には、相続人代表として下記の口座への振込を希望します。

金融機関	銀行・信金 労金・信組 農協・信漁連	支店	本店 支店 出張所
種目	普通・当座・その他 ( )	口座番号	
口座名義人 (カナ)			

令和 年 月 日

代表相続人

住 所	〒 —
氏 名	(印)
死亡者との続柄	
電話番号	— —

なお、通知等については、上記の代表相続人の住所 へ送付願います。  
死亡者の住所  
 ( )

市 記 入 欄	
個人コード	
還付該当	<input type="checkbox"/> 住民 <input type="checkbox"/> 固定 <input type="checkbox"/> 軽自 <input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 介護 [ ] <input type="checkbox"/> 後期 [ ] <input type="checkbox"/> その他 ( )
送付先設定	住民税 国保 介護 後期