

相続人代表者指定(変更)届出書

<市県民税・軽自動車税(種別割)・固定資産税都市計画税 共通>

記入例

年 月 日

亡くなられた方について。住所は死亡時の住民票に記載されている住所をご記入ください。

指定しましたので、地方税法第9条

被相続人氏名 (フリガナ) 様 生年月日 年 月 日
被相続人住所
死亡年月日 年 月 日

認印で結構です。

Table with 3 columns: 代表相続人 (フリガナ氏名, 住所, 電話番号), 被相続人との続柄, 相続割合*

日中連絡のつく電話番号

相続割合が確定していない場合、空欄で構いません。

Table for other heirs with columns: 相続人 (フリガナ氏名, 住所), 被相続人との続柄, 相続割合*

代表相続人以外の相続人の署名。欄が足りない場合は別紙にご記入ください。

相続人の署名が困難な場合、本人の了解があれば代筆でも構いません。相続人が4人以上いる場合は、別紙にご記入、ご署名

※代表相続人と届出人が異なる場合はご記入ください。住所

届出人 (フリガナ) 氏名

電話番号

代表相続人が届出人の場合は、記入不要です。

ではありません。

【必要書類】

- ①代表相続人及び届出人の本人確認書類(免許証、保険証、マイナンバーカード、住基カード等)のコピー
②被相続人と代表相続人の相続関係が分かる戸籍のコピー
③被相続人の死亡が記載された戸籍(除籍)謄本又は住民票(除票)のコピー

〔事務処理欄〕

発送対象者

様

通し番号

Table with 8 columns: 通知番号, 市課非, 軽自, 固定, 被代納, 入力, 確認, 発送