

相続人代表者指定届（兼固定資産現所有者申告書）

（市県民税・軽自動車税・固定資産税・国民健康保険料・介護保険料・後期高齢者医療保険料）

令和 年 月 日

大竹市長 様

被相続人の市税に係る賦課徴収（滞納処分を除く。）及び還付に関する書類を受領する代表者を次のとおり指定しましたので、地方税法第9条の2第1項の規定により届け出ます。

なお、届出にあたり、次の事項に同意します。

- この届出を、国民健康保険料・介護保険料・後期高齢者医療保険料の賦課徴収（滞納処分を除く。）及び還付に関して準用することに同意します。
- 被相続人が土地及び家屋を所有していた場合、この届出は、大竹市税条例第74条の3の規定により、地方税法第384条の3の規定による現所有者の申告を兼ねることに同意します。
- この届出に基づく賦課徴収（滞納処分を除く。）及び還付について、他の相続人及び関係者の間で異議が生じた場合は、相続人代表者が責任をもって対処し、相続人内で解決することに同意します。

次の区分ごとに相続人代表者を指定する場合は、☒をしてください。☒がない場合は、全てに使用します。

- ☐ 市県民税・軽自動車税・国民健康保険料・介護保険料・後期高齢者医療保険料
☐ 固定資産税（都市計画税）

被 相 続 人 (亡くなった方)	死亡時の 住(居)所	〒 ー									
	ふりがな										
	氏 名 名 称										
	生年月日	明治 大正 昭和 平成	年	月	日	死亡年月日	令和	年	月	日	

相 続 人 (現所有者)	相 続 人 代 表 者	住(居)所 所 在 地	〒 ー ☐ 被相続人と同じ										
		ふりがな								被相続人との続柄	相続分		
		氏 名 名 称									/		
		生年月日	昭和 平成	年	月	日	電話番号	ー ー					
		個人番号/法人番号											
	代 表 者 以 外 の 相 続 人	氏名・名称								住(居)所 所 在 地	被相続人との続柄	相続分	
		個人番号/法人番号											
												/	
												/	
												/	
備 考													

届出人が相続人代表者と異なる場合は、記入してください。

届 出 人	住(居)所 所 在 地	〒 ー									
	氏 名 名 称					電話番号	ー ー				

※ 家庭裁判所に相続放棄の申述をしている場合は、相続放棄申述受理通知書（写し可）を提出してください。

