

相続人代表者指定(変更)届

記入例

(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)

令和 ○ 年 ○○ 月 □□ 日

大竹市長 様

地方税法第9条の2第1項の規定による被相続人の市県民税・軽自動車税の賦課徴収（滞納処分を除く。）・還付に関する代表者を次のとおり届け出ます。なお、届出にあたり以下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。）・還付に関して準用することに同意します。
- この届出に基づく賦課徴収・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。

届出人	住所	〒		
	氏名		電話番号	

届出人が相続人代表者と同一の場合は、届出人の記入は不要です。

相続人代表者	住所	〒739-0692 大竹市小方一丁目11番1号		
	氏名	大竹 太郎	生年月日	昭和30年 1 月 1 日
	被相続人との続柄	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他 ()	電話番号	090-0000-0000

被相続人 (亡くなった方)	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 相続人代表者と同じ		
	氏名	大竹 花子	生年月日	昭和2年 10 月 10 日

相続人代表者と被相続人（死亡者）の住所が同じ場合はをしてください。

その他の相続人	氏名	被相続人との続柄	住所
	大竹 次郎	夫	同上
大竹 良子	子	〇〇県△△市	
<input type="checkbox"/> 相続人代表者以外は相続人はいません。			

相続人代表者のみの場合は、をしてください。

分かる範囲で記入をお願いします。
※不明の場合は省略可

相続人代表者以外に相続人がいる場合は、記入してください。

家庭裁判所に相続放棄の申述をされている場合は、相続放棄申述受理通知書（コピー可）を提出してください。

