

相続人代表者指定(変更)届

年 月 日

上市町長 宛

届出人 (相続人代表者)

〒 -

住 所

氏 名

地方税法第9条の2第1項の規定により、被相続人の町税等に係る徴収金の賦課徴収（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として相続人関係者と協議したので次のとおり届け出ます。

1 被相続人(亡くなった方)

フリガナ	
氏 名	
死亡時の住所	〒 -
死 亡 年 月 日	令和 年 月 日

2 相続人代表者等

相 続 人 代 表 者	フリガナ		被相続人 との続柄	☐ 配偶者 ☐ 子 ☐ その他()
	氏 名 ※届出人と同じ			
	生年月日	年 月 日	連 絡 先 ※TEL 等	
そ の 他 の 相 続 人	氏 名	被相続人 との続柄	住 所	
		☐ 配偶者 ☐ 子 ☐ その他()		
		☐ 配偶者 ☐ 子 ☐ その他()		
		☐ 配偶者 ☐ 子 ☐ その他()		
		☐ 配偶者 ☐ 子 ☐ その他()		

※ 相続人は連帯して納税義務を負うことになります。

3 対象となる町税（対象税目にチェック☑）

税 目	☐ 住民税 ☐ 軽自動車税 ☐ 国民健康保険税 ☐ 固定資産税（ ☐ 個人 ☐ 共有 ）
	☐ 固定資産現所有者が届出人の場合の申告 (固定資産税が対象の場合、相続手続の状況についてお伺いすることがあります。)

※ 不明な場合は、本書を提出時にお尋ねください。

☐ 上記について、後期高齢者医療保険料の送付先として使用することに同意します。

<以下、上市町事務処理欄(届出者記入不要)>

収受印

口座振替依頼	住民税	軽自税	国保税	後期	固定	納税
有 ・ 無						