

相続人代表者指定(変更)届出書

記入例

令和〇年〇〇月〇〇日

川西市長あて

住所 川西市中央町12番1号
(フリガナ) カワニシ イチロウ
氏名 川西 一郎
電話番号 072-740-1133

地方税法第9条の2第1項の規定に基づき、被相続人にかかる市税の賦課徴収及び還付に関する書類を受領する相続人代表者として、下記のとおり指定(変更)しましたのでお届けします。
なお、この届出に関して第三者が異議を申し出たときは、私たちが解決します。

記

被相続人	死亡時の住所 又は居所	川西市丸山台1丁目5-2 ※死亡時の住民票住所をお書きください			
	(フリガナ) 氏名	カワニシ タロウ 川西 太郎	死亡年月日	令和 3年 1月 1日	
			生年月日	昭和 5年 10月 1日	
相続人 代表者	住所又は居所	川西市中央町12-1	被相続人 から見た続柄	長男	
	(フリガナ) 氏名	カワニシ イチロウ 川西 一郎	電話番号	072-740-1133	
			生年月日	昭和 35年 1月 1日	
右記税目のうち、特に本届出とは別の人を相続人代表者に指定するものがある場合のみ、その税目に○をつけてください。		①市県民税 ②軽自動車税 ③固定資産税	については、別の人を相続人代表者として、別途届出をいたします。		
本人確認(写し) 官公庁が発行したもので、 顔写真入りのものは一つ、 顔写真がないものは二つ、 添付してください。		本人確認例 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 身体障がい者手帳 <input type="checkbox"/> 市民証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療被保険者証 <input type="checkbox"/> 公的年金手帳 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> マイナンバー通知カード <input type="checkbox"/> その他の確認資料()			
各 相 続 人	(フリガナ) 氏名	住所又は居所		被相続人 から見た続柄	※ 相続分
	カワニシ ハナコ 川西 花子	川西市久代3丁目16-29		長女	1/3
	カワニシ ジロウ 川西 二郎	川西市大和西4丁目1-1		次男	1/3
※相続人代表者様以外の相続人様がいる場合はこの欄にお書きください					

※相続分不明の場合は記入不要です。

※市役所使用欄

受付	入力処理	備考	
市 資	/		