

第4号様式

第 号	相 続 人 代 表 者 指 定 (変 更) 届																		
年 月 日																			
(あて先) 蕪 崎 市 長																			
<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td style="padding-right: 10px;">相続人</td><td style="border-bottom: 1px solid black;">氏 名</td><td style="border-bottom: 1px solid black;">印</td></tr> <tr><td></td><td style="border-bottom: 1px solid black;">氏 名</td><td style="border-bottom: 1px solid black;">印</td></tr> <tr><td></td><td style="border-bottom: 1px solid black;">氏 名</td><td style="border-bottom: 1px solid black;">印</td></tr> <tr><td></td><td style="border-bottom: 1px solid black;">氏 名</td><td style="border-bottom: 1px solid black;">印</td></tr> <tr><td></td><td style="border-bottom: 1px solid black;">氏 名</td><td style="border-bottom: 1px solid black;">印</td></tr> </table>					相続人	氏 名	印		氏 名	印		氏 名	印		氏 名	印		氏 名	印
相続人	氏 名	印																	
	氏 名	印																	
	氏 名	印																	
	氏 名	印																	
	氏 名	印																	
<p>被相続人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、下記のとおり指定（変更）いたしましたので、地方税法第9条の2第1項（地方税法施行令第2条第6項）の規定により届け出ます。また、相続登記が完了するまでの間、この代表者を地方税法第343条第2項の納税義務者の代表とすることをあわせて申し出ます。</p>																			
相続人の代表者	フリガナ																		
	氏 名																		
	住 所	電話 ()																	
	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日生																	
	個人番号	※義務者番号																	
被相続人	氏 名																		
	死亡時の住 所																		
	死亡年月日																		
	個人番号	※義務者番号																	
相続人	氏 名	被相続人との続柄	住 所	相続分															
摘要				※処理欄	受付	処理													

※欄は、記入しないでください。

第 号 相 続 人 代 表 者 指 定 (変 更) 届

記入した日または提出日を記入してください。 → 年 月 日

(あて先) 葦 崎 市 長

相続人 氏 名 葦 崎 花 子 印
 氏 名 葦 崎 太 郎 印
 名 穂 坂 次 郎 印
 名 藤 井 花 代 印
 氏 名 葦 崎 三 郎 印

被相続人(亡くなられた方)の配偶者、子等、相続権のあるすべての方の氏名をご本人が記入のうえ、認印で捺印をお願いします。

被相続人(亡くなられた方)の固定資産税を代表して納付して下さる方の氏名、住所、電話番号、生年月日、個人番号を記入してください。共有名義の固定資産の場合には、その共有者の中から代表者を選んでいただけますようお願いいたします。

被相続人に係る者として、下記の施行令第2条第3項を地方税法第3

代表
 代表

相続人の代表者	フリガナ	ニラサキ タロウ		
	氏 名	葦 崎 太 郎		
	住 所	葦 崎 市 穴 山 町 1 番 地 マンション101号 電話 0 5 5 1 (2 2) 1 1 1 1		
	生年月日	明治・大正・昭和・平成	2 0 年 1 0 月 3 0 日	生
個人番号		※義務者番号		

被相続人	氏 名	葦 崎 一 郎		
	死亡時の住所	葦 崎 市 水 神 1 丁 目 3 番 1 号		
	死亡年月日	平成28年1月〇日		
	個人番号		※義務者番号	

相続人の代表者及び被相続人の個人番号は必ず記入してください。

被相続人(亡くなられた方)の氏名とその方の死亡時の住民登録のしてあった住所、死亡年月日、個人番号を記入してください。

相続人				相続分
	葦 崎 花 子	妻	葦 崎 市 水 神 1 丁 目 3 番 1 号	1/2
	葦 崎 太 郎	長男	葦 崎 市 穴 山 町 1 番 地 マンション101号	1/2
	穂 坂 次 郎	二男	東 京 都 千 代 田 区 〇 〇 4 丁 目 5 番 6 号	
	藤 井 花 代	長女	甲 斐 市 × × 1 2 3 4 番 地	
葦 崎 三 郎	三男	横 浜 市 中 区 〇 〇 1 丁 目 2 番 3 - 4 5 号		

上記に署名した相続人の方すべての氏名、被相続人との続柄、住所を記入してください。なお、相続分につきましては、判明している場合のみ記入してください。不明の場合には記入は不要です。

※欄は、記入しなくても構いません。