　 整理番号

　　 　 年 月 日

生　駒　市　長　殿

**相続人代表者指定届及び軽自動車等現所有者届**

（届出人）　住所

氏名

電話番号

　被相続人名義の市・県民税・森林環境税、固定資産税及び都市計画税、国民健康保険税及び軽自動車税(種別割)の納税義務者の代表者として下記の者を指定しましたので、お届けします。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 代表者 | **(フリガナ)**  氏名 | □届出人に同じ | |  | | 被相続人  との続柄 |  |
| 住所 | □届出人に同じ　　　　　　　　　TEL 　 ( ) | | | | | |
| 生年月日 | 大・昭・平・令・西暦　 　　　　　年 　　月 　　日 | | | | | |
| 被相続人 | **(フリガナ)**  氏名 |  | | | | | |
| 住所 |  | | | | | |
| 死亡年月日 |  | 生年月日 | |  | | |
| 税目 | □すべて　□市・県民税・森林環境税のみ　□固定資産税・都市計画税のみ  □国保税のみ　　□軽自動車税のみ  ※代表者になっていただける税目をチェックしてください。チェックがない場合は、  すべてとみなして処理をさせていただきます。 | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | |

(ご注意)・ この届けは、死亡された方の市・県民税等の納税に関する代表者の方を明確にするためのもので、遺産分割や相続登記に影響を及ぼすものではありません（軽自動車等については現所有者とします）。

* 相続人代表者の方で､口座振替をご希望の方は､必ず､取扱金融機関に手続きをお願いいたします｡
* 相続放棄をされている場合は、その旨をご連絡いただきますようお願いいたします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 課長 | 課長補佐 | 主幹 | 係長・主査 | 係 　員 | 起案者 |
|  |  |  |  |  |  |

□宛名異動処理　　□更正（有・無）　コピー　□固定　　□市民税　　□庶務　　□収税　□国保　　□リスト入力

\*市使用欄　令和　　　年　　　月から上記のとおり指定してよろしいか｡

　庶務係長　徴収係長

□

□

　収税課 確認欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 相続人 | 氏名 | 被相続人  との続柄印 | 相続  割合 | 住所 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |