

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	<input type="checkbox"/> 届出人に同じ		被相続人 との続柄
	住 所	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> すべて <input type="checkbox"/> 市・県民税・森林環境税のみ <input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税のみ <input type="checkbox"/> 国保税のみ <input type="checkbox"/> 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。

*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。

課長	課長補佐	主幹	係長・主査	係 員	起案者

収税課 確認欄
庶務係長 徴収係

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

相 続 人	氏 名	被相続人 との続柄	相続 割合	住 所