

区分 丁	課長	資産税係長	資産税係	支所長	税務係
町民税係長	町民税係		収納係長	収納係	

受付印

相続人代表者指定届出書 (現所有者代表者指定届出書)

令和 年 月 日

さつま町長 殿

〒 -

(届出者)

住 所

(フリガナ)

氏 名

電話番号

被相続人との関係

地方税法第9条の2第1項の規定により、被相続人に係る徴収金の賦課徴収(滞納処分を除く)及び還付金に関する書類を受領する代表者を次のとおり指定しましたので届け出ます。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項にいう現に所有する者の代表とすることをあわせて届け出ます。

なお、この届出書における指定に関しては全相続人の了承を得ております。

○内容を記入し、該当する□にレ印をつけてください。

管理番号

区 分	<input type="checkbox"/> 新 規	<input type="checkbox"/> 変 更	
税 目	<input type="checkbox"/> 固定資産税	<input type="checkbox"/> 町県民税	<input type="checkbox"/> 軽自動車税
※必ずチェック	<input type="checkbox"/> 国保税	<input type="checkbox"/> 介護保険料	<input type="checkbox"/> 後期高齢

1 相続人代表者 (□届出者と同じ: ✓を記載した場合は記入を省略可)

住 所	〒 -		
フリガナ 氏 名	電話番号		
	生年月日	年	月 日
被相続人との関係	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 () <input type="checkbox"/> その他 ()		※住民CD

2 旧相続人 代 表 者 (変更の場合)	住 所	<input type="checkbox"/> 届出者と同じ 〒		
	フリガナ 氏 名	電話番号		
		生年月日		
		死亡年月日	令和	年 月 日
被相続人との関係	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 () <input type="checkbox"/> その他 ()		※住民CD	

3 被相続人 (死亡者)	死亡時の住所	<input type="checkbox"/> 届出者と同じ 〒		
	フリガナ	死亡年月日	令和	年 月 日
	氏 名	住民CD		

4	氏 名	続柄	相続分	住 所	電 話 番 号
全相続人 (代表者含む)	(1) 1の相続人代表者と同じ				
	(2)				
	(3)				
	(4)				
	(5)				
	(6)				

20210401

相続登記について

完了(令和 年 月 日) 未了

処理

◆この届出書では、相続登記されたことにはなりませんので、法務局で登記して下さるようお願いいたします。