## 相 続 人 代 表 者 指 定 届 兼固定資産現所有者申告書

町民税・県民税 軽自動車税 (種別割) 固定資産税 国民健康保険税

令和 年 月 日

上勝町長 殿

| 届出人 | 住所   |
|-----|------|
|     | 氏名   |
|     | 電話番号 |

次のとおり、被相続人に係る町税等の賦課徴収(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を地方税法第9条の2第1項の規定により届出します。また、上勝町税条例第74条の3に基づき地方税法第384条の3に規定する「現所有者」を申告いたします。

なお、他の相続人に対しましては、私(届出人)が責任を持って異議のないように処理し、上勝町に対して、一切迷惑をかけないことを申し添えます。

| 被            | <del>,</del> | 亡くなったフ         | 5の氏名                        |           | 亡く | なった方の | 住所     | 死亡年             | 平月日 |
|--------------|--------------|----------------|-----------------------------|-----------|----|-------|--------|-----------------|-----|
| 相続人          |              | ふりがな           |                             |           |    |       | 年      | 月 日             |     |
|              |              | 氏              | 名                           |           |    | 住 所   |        | 続柄              | 相続分 |
| 表者 相続人(現所有者) | 代表者          | ふりがな<br>生年月日 年 | 月日                          | 〒         | -  |       |        | 配偶者<br>子<br>( ) | /   |
|              |              | ふりがな           |                             | T         | -  |       |        | 配偶者<br>子<br>( ) | /   |
|              | 代表老          | ふりがな           |                             | T         | -  |       |        | 配偶者<br>子<br>( ) | /   |
|              | 有以外          | ふりがな           |                             | Ŧ         | -  |       |        | 配偶者<br>子<br>( ) | /   |
|              |              | ふりがな           |                             | T         | -  |       |        | 配偶者<br>子<br>( ) | /   |
| 相約           | 売登           | 記の予定の有無        | □完了済(<br>□当面の間 <sup>-</sup> | 年<br>予定なし | 月  | 日登記)  | □予定あり( | 年               | 月頃) |

※ 届出人及び代表者の本人確認ができる書類の提示又は写しを添付してください。

【運転免許証、マイナンバーカード、健康保険証など】

- ※ 相続分の欄は確定している場合のみご記入ください。
- ※ 表題に提示している税目全てを対象に該当するものに適用させていただきます。 税目により別の相続人を代表者として指定したい場合にはお問い合わせください。
- ※ 被相続人に固定資産の所有がある場合に「固定資産現所有者申告書」を兼ねたものとして取り 扱います。
- ※ 相続人本人の署名が困難な場合、本人の了承を得ていただければ代筆でも構いません。
- ※ 被相続人が相続人代表者又は代納者となっていた町税等についても相続人を代表します。
- ※ 相続人欄が足りない場合は裏面にご記入ください。

|                             |     | 氏 名  |   | 住 所 | 続柄              | 相続分 |
|-----------------------------|-----|------|---|-----|-----------------|-----|
|                             |     | ふりがな | ₸ | _   | 配偶者<br>子<br>( ) | /   |
|                             |     | ふりがな | ₹ | _   | 配偶者<br>子<br>( ) | /   |
| 相続人                         |     | ふりがな | ₹ | _   | 配偶者<br>子<br>( ) | /   |
| (   表<br>  現   君<br>  所   じ | 代表者 | ふりがな | ₹ | _   | 配偶者<br>子<br>( ) | /   |
|                             | 以外  | ふりがな | ₹ | _   | 配偶者<br>子<br>( ) | /   |
|                             |     | ふりがな | ₸ | -   | 配偶者<br>子<br>( ) | /   |
|                             |     | ふりがな | ₸ | -   | 配偶者<br>子<br>( ) | /   |
|                             |     | ふりがな | Ŧ | -   | 配偶者<br>子<br>( ) | /   |

## 処理欄 (町記入)

| マイナンバー |                  | 被相続人 |    |  |       |    |  |  |    |  |       |    |  |  |  |  |
|--------|------------------|------|----|--|-------|----|--|--|----|--|-------|----|--|--|--|--|
| ンバー    |                  | 相続人  |    |  |       |    |  |  |    |  |       |    |  |  |  |  |
| 町県民税   |                  |      |    |  | 軽自動車税 |    |  |  |    |  | 固定資産税 |    |  |  |  |  |
| 入力     | 入<br>力<br>認<br>認 |      | 入力 |  |       | 確認 |  |  | 入力 |  |       | 確認 |  |  |  |  |
| 連絡事    | 項・               | 備考   |    |  |       |    |  |  |    |  |       |    |  |  |  |  |