

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

電話番号

相續人代表者

- ※ 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。
- ※ 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下記欄にご記入ください。

[illegible]

処理欄 (町記入)

マイ ナ ン バ ー	被相続人													
	相続人													
町県民税				軽自動車税					固定資産税					
入 力		確 認		入 力		確 認		入 力		確 認				
連絡事項・備考														