相続人代表者指定届

月	■斐市長	: 殿							令和	口	丰	月 日
				相	氏	名	フリガナ					(FI)
				続人代表	住	所	Ŧ					
				表者	被相続人				電話			
					生年			年		<u> </u>	日	
							賦課徴収(滞納 去第9条の2第1					引する書類 を
被相続人.	義務者	首番号					死亡年月日		Z成 分和	年	月	日
	氏	名	フリガナ									
	住	所										
相続人			フリガナ 氏 名			被相続人との続柄			住	所		
				••••••	ED		生年月	日	<u> </u>	年		日
代							工 千万	Н		<u>++</u>	<u>л</u>	<u> </u>
表者を除					F		生年月	日		年	月	日
					EP)		生年月	日		年	月	日
< _					ED.		<i>L. Fr.</i> 17	Н		<i>F</i>	П	
備考							生年月	日		— 年	<u>月</u>	日
	居山た	古月日	2 稻,田与	2000年	去	白	说・国民健康保 	哈 稻。	※ 抽言	5龄老匠	春 促除:	₩. . 企業

- ・本届出を、市県民税・固定資産税・軽自動車税・国民健康保険税・後期高齢者医療保険料・介護保険料・その他、甲斐市で生じる被相続人に係る一切の還付金(還付加算金を含む)請求及び受領に関して準用し、同一の相続人代表者が手続きすることに同意します。
- ・本届出に基づく還付金の請求及び受領について、他の相続人との間で異議が生じた場合は、相続人 代表者が責任をもって対処し、相続人内で解決しますので貴市の責任は一切ないことを誓約します。 なお、他の相続人からの問い合わせに対し、本届出について情報提供することに同意します。
- ・相続人代表者に優先する相続人が確認できた場合は、相続人代表者が変更となることに同意します。

同意者(相続人代表者)

※還付金受領の際、上記「相続人代表者」名義の口座以外に振込先を指定することはできません。

	/#:	処理日
住民コード	備老	
(被相続人)	7	

記入例

甲斐市長 殿

相続人代表者指定届

中	で税関	系の書類	なられた方の相続 質を 受け取る代表 るものです。		令和○年○月○日			
			7 7 M T		カイ イチロウ			
相続	氏	名			甲斐一郎 一郎			
人	住	所	〒400-0192 捺印をお忘れない 甲斐市篠原2610 ようにお願いします。					
代表者	被相続人との続柄		長男	電話	055-276-2111			
	生年	月日		昭和40年	年 2月 3日			

次のとおり、被相続人に係る固定資産税の賦課徴収(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指定しましたので、地方税法第9条の2第1項の規定により提出します。

被相続人	義務者番号	12345678			<u>成</u> 6和	〇年 〇)月 ()	日
		フリガナ カイ タロワ	ウ					
	氏 名	甲斐太						
	住 所	甲斐市篠	寒原261	0				
	÷	フリガナ	被相続		/ } -	=r		
∔ ⊓		氏 名	人 との続柄		住	所		
相続	カイ ジロ	_	二男	甲斐市島上条1	23			
人	甲斐 次郎	K (1)	— <i>7</i> 7	生年月日		昭和4	19年 9	月 4日
	山 人 山-			生 中 月 日		中口不日午	124 3	力 4日
代表者を	カイ サフ 甲斐 三良	//	三男	沖縄県那覇市赤	₹嶺1234	4		
	中文 一片	(1)	\backslash	生年月日		昭和4	14年 4	月 5日
			//		•			
除		1	歩印を	お忘れないよ		年	月	
<				願いします。			Л	
\smile		(EII)						
		(H)		生年月日		年	月	日
備	相続人 甲斐	三郎については、遠方	だ住ん	でいるため相続人作	代表者が	電話で確	認済み	です。
考								F

- ・本届出を、市県民税・固定資産税・軽自動車税・国民健康保険税・後期高齢者医療保険料・介護保険料・その他、甲斐市で生じる被相続人に係る一切の還付金(還付加算金を含む)請求及び受領に関して準用し、同一の相続人代表者が手続きすることに同意します。
- ・本届出に基づく還付金の請求及び受領について、他の相続人との間で異議が生じた場合は、相続人代表者が責任をもって対処し、相続人内で解決しますので貴市の責任は一切ないことを誓約します。 なお、他の相続人からの問い合わせに対し、本届出について情報提供することに同意します。
- ・相続人代表者に優先する相続人が確認できた場合は、相続人代表者が変更となることに同意します。

自筆でご記入をお願いします

同意者(相続人代表者) 甲斐 一郎 印

※還付金受領の際、上記「相続人代表者」名義の口座以外に振込先を指定することはできません。

	/#	処理日
住民コード	備考	
(被相続人)		