

相続人代表者指定（変更）届出書

令和 年 月 日

（宛先） 安曇野市長

固定資産税
市県民税
軽自動車税
国民健康保険税

左記税目の被相続人に係る賦課徴収（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として、下記のとおり指定（変更）しましたので、地方税法第9条の2第1項（地方税法施行令第2条第6項）の規定により届け出ます。

相続人の代表者	住所 (所在地)	〒 ー			被相続人との続柄	
	フリガナ				生年月日	
	氏名 (名称)	Ⓜ			明・大・昭・平・令 年 月 日	
	個人番号又は法人番号					
被相続人	死亡時の住所	〒 ー			死亡年月日	
	フリガナ				明・大・昭・平・令 年 月 日	
	氏名	Ⓜ			明・大・昭・平・令 年 月 日	
相続人代表者以外の相続人	氏名	生年月日	被相続人との続柄	住所等		
	Ⓜ	明・大・昭・平・令 ・		〒 ー (電話)		
	Ⓜ	明・大・昭・平・令 ・		〒 ー (電話)		
	Ⓜ	明・大・昭・平・令 ・		〒 ー (電話)		
	Ⓜ	明・大・昭・平・令 ・		〒 ー (電話)		
	Ⓜ	明・大・昭・平・令 ・		〒 ー (電話)		

○太線内のみ記入してください。

○提出先：税務課、国保年金課

※市処理欄

コード	相続人代表者		課長	係長	係	担当者
	被相続人					
電算処理日		・	・			
備考				普徴	特徴	軽自

（注）「個人番号又は法人番号」欄には、届出者が個人の場合には個人番号（行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。）を、左側に一文字あけて記載し、法人の場合には、法人番号（同条第15項に規定する法人番号をいう。）を記載すること。

国保年金担当	送付
介護保険担当	