

相続人代表者申告書

都 城 市 長 あて

|         |       |       |        |
|---------|-------|-------|--------|
|         |       | 年 月 日 |        |
| ① 納税義務者 | 住所    |       |        |
|         | ふりがな  |       |        |
|         | 氏名    |       |        |
|         | 死亡年月日 | 年 月 日 | ※コード番号 |

上記の者の相続人代表者を、次のとおり 定めた 変更した ので申告します。

このことについて紛争が生じたときは、当事者で解決し、都城市に迷惑をかけません。

|        |     |      |       |                                 |  |
|--------|-----|------|-------|---------------------------------|--|
| 相続人代表者 | ② 新 | 住所   |       |                                 |  |
|        |     | ふりがな |       | 被相続人との続柄                        |  |
|        |     | 氏名   |       |                                 |  |
|        |     | 生年月日 | 年 月 日 | ※ <input type="checkbox"/> 戸籍確認 |  |
|        |     | 電話   |       | ※コード番号                          |  |
| 送付先等   | ③ 旧 | 住所   |       |                                 |  |
|        |     | ふりがな |       |                                 |  |
|        |     | 氏名   |       |                                 |  |
|        |     | 電話   |       | ※コード番号                          |  |

|     |                                                                                                            |  |  |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 届出者 | <input type="checkbox"/> ②に同じ <input type="checkbox"/> ③に同じ <input type="checkbox"/> ②、③以外(下記の枠内を記入してください) |  |  |
|     | 住所                                                                                                         |  |  |
|     | ふりがな                                                                                                       |  |  |
|     | 氏名                                                                                                         |  |  |
|     | 電話                                                                                                         |  |  |

◎ この届出は、固定資産税に係る書類の送付先を決めていただくものであり、相続や所有権を確定するものではありません。

◎ 新規の場合は①②欄に、変更の場合は①②③欄に記入をしてください。

◎ ※欄は記入不要です。

◎ 納付方法が口座振替の場合、この届出をしても口座振替は継続されます。口座振替を変更・停止する場合は、金融機関で手続きをしてください。

受付者 処理年月日 処理者