

受付印

相続人代表者指定(変更)届出書

年 月 日

明石市長 様

被相続人にかかる下記税目の賦課徴収(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項の規定により指定(変更)します。

この届出に関係がある税目を○で囲んでください。

1.固定資産税・都市計画税

2.個人市・県民税

3.軽自動車税

相続人の代表者	フリガナ				
	住所 又は居所				
	フリガナ			電 話	
	氏 名	(生年月日) 年 月 日		()	—
法定相続人	住所又は居所	氏 名		被相続人との続柄	相続分
被相続人	死亡時の住所 又は居所				
	氏 名				
	死亡年月日	年 月 日			
摘要					
処理欄	納税義務者キーコード	相続人代表者 キーコード		担当者	処理日

- (注意) ※ 法定相続人欄には、それぞれの法定相続人が自署してください。
やむを得ず代筆される場合は、その旨を摘要欄に記載してください。
※ 税目ごとに相続人の代表者が異なるときは、税目ごとに届出書を提出してください。
税目に○印が無い場合は、すべての税目について届出があったものとして取り扱います。
※ 固定資産税・都市計画税について相続人の代表者を指定(変更)する場合
この届出により明石市市税条例第52条の5に規定する現所有者の申告があったものとして取扱います。

提出先及び連絡先

〒 673-8686

明石市中崎1丁目5番1号

明石市税務室市民税課

TEL:078-918-5013・5014

HP