

◆相続人代表者指定届について

お亡くなりになられた方名義の固定資産税・都市計画税は、地方税法の規定により相続人が納税義務を承継し、相続人の内から代表者を指定することができることになっております。

つきましては、裏面の留意事項をお読みのうえ、相続人代表者になられる方が、下記の相続人代表者指定(変更)届に記入し、封筒に入れ返送くださるか、ご持参くださるようお願いいたします。

この届出書は、被相続人にかかる固定資産税・都市計画税の納税通知書、その他の書類を受領する相続人の代表者の指定をするものであって、相続の権利、相続登記及び相続税とは関係ありません。

なお、相続登記の手続きがまだお済みでない場合は、法務局で別途お手続きいただきますよう、また相続税につきましては、最寄の税務署にお問い合わせいただきますようお願いいたします。

*口座振替ご利用の方は引き続き継続となりますので、停止希望の場合は連絡をお願いします。
また新しい口座をご希望の場合は同封の依頼書にて手続きをお願いします。

〒660-8501

尼崎市東七松町1丁目23番1号

尼崎市役所 資産税課

電話：(06)6489-6262

納税課（口座振替について）

電話：(06)6489-6285

上記の案内文と裏面の留意事項を記入前に一読いただいた上で、赤い文字の部分を記載いただきますようお願いいたします。

キ リ ト リ

相続人代表者指定(変更)届

尼崎市 長 あて

納税通知書等に記載されている11桁の番号をご記入ください。
照会番号が不明の場合は、相続人代表者になられる方の、本人確認書類(運転免許証等)を添付してください。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

私は、地方税法第9条の2の規定により、

税通知書、その他の書類を受領する相続人代表者として、次のとおり

照会番号	0 1 2 3 4 5 6 - 7 8 9 0		
被相続人 (亡くなられた方)	死亡時の住所 又は居所	尼崎市東七松町1丁目23番1号	
	氏名	尼崎 花子	死亡年月日 令和〇〇年〇〇月〇〇日

死亡者の死亡場所(病院等)の住所ではなく、死亡時に住民登録のあった住所をご記入ください。

相続人代表者	住所	〒660-8501 ※お届けの住所につきましては、住民登録地の住所を記入してください。 尼崎市東七松町1丁目23番1号	
	フリガナ	アマガサキ タロウ	電話番号
	氏名	尼崎 太郎	(06) 1234-〇〇〇〇
	被相続人との続柄	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()	法定相続分

注 1 照会番号の記載がない場合は、相続人代表者の本人確認書類の添付が必要となります。
本人確認書類：顔写真付官公署発行の証明書(運転免許証など)1点 または
健康保険証や年金手帳などの2点

2 代表者以外に相続人がおられる場合は裏面に記入してください。

