

相 続 人 代 表 者 変 更 届

被 相 続 人 (納税義務者)	氏 名	
	住 所	
	死亡年月日	
相 続 人 新 代 表 者	ふりがな	
	氏 名	
	住 所	
	連絡先 (電話番号)	
	被相続人との続き柄	
	生年月日	年 月 日
相 続 人 旧 代 表 者	氏 名	
	住 所	
	被相続人との続き柄	

被相続人に係る徴収金の賦課徴収（滞納処分を除く。）および還付に関する書類を受領する代表者として、上記のとおり変更しましたので、地方税法第9条の2第1項の規定により届け出ます。また相続登記が完了するまでの間、この代表者を地方税法第343条第2項にいう現に所有している者（納税義務者）の代表とします。

年 月 日

相 続 人	住 所	
	被相続人との続き柄	ふりがな
	()	氏 名
相 続 人	住 所	
	被相続人との続き柄	ふりがな
	()	氏 名
相 続 人	住 所	
	被相続人との続き柄	ふりがな
	()	氏 名

*代表者の指定について、他の相続人の承諾は得ているが遠方在住等の理由により氏名の御記入が困難な場合、また、保険年金課・課税課へ同一の相続人代表者を届け出る場合は、代表者の方が以下の記入欄に氏名を御記入の上で御提出をお願いします。

***保険年金課・課税課でそれぞれ異なる相続人を指定する場合は、以下に相続人代表者の方の氏名の御記入いただいた上で、裏面に各相続人の方の氏名・住所等を御記入下さい。**

書類受領は確かに私が行います。

また、以下の課に対し、上記の個人情報を提供することに同意します。

<input type="checkbox"/> 保険年金課 (国民健康保険税)	<input type="checkbox"/> 課税課 (市・都民税、軽自動車税、固定資産税・都市計画税)
--	--

相続人代表者 _____

青 梅 市 長 殿

注) 相続人が多い場合には別紙を添付してください。(様式は任意で結構です。)

納 税 義 務 者 番 号		相 続 人 代 表 者 番 号	
保険年金課処理欄	市民税処理欄		資産税処理欄

*税目でそれぞれ異なる相続人を指定する場合は、各課欄に当該相続人の方の氏名・住所等を御記入ください。

保険年金課（国民健康保険税）

相 続 人 (納税通知書・納付書を受け取っていただく方)	ふりがな	
	氏 名	
	住 所	
	連絡先（電話番号）	
	被相続人との続き柄	
	生年月日	年 月 日

課税課（市・都民税、軽自動車税）

相 続 人 (納税通知書・納付書を受け取っていただく方)	ふりがな	
	氏 名	
	住 所	
	連絡先（電話番号）	
	被相続人との続き柄	
	生年月日	年 月 日

課税課（固定資産税・都市計画税）

相 続 人 (納税通知書・納付書を受け取っていただく方)	ふりがな	
	氏 名	
	住 所	
	連絡先（電話番号）	
	被相続人との続き柄	
	生年月日	年 月 日