

相続人代表者指定届出書

年 月 日

多摩市長 殿

相続人代表者

氏名 _____

被相続人に係る徴収金の賦課徴収（滞納処分を除く。）及び還付並びに給付に関する書類を受領する下記の税目等についての代表者を下記のとおり指定したので届け出ます。

市民税・都民税・森林環境税	国民健康保険	後期高齢者医療保険
固定資産税	軽自動車税	介護保険

※指定しない税目等がある場合は、二重線で削除してください。

被相続人	ふりがな 氏名		生年月日	年 月 日
			死亡年月日	年 月 日
相続人代表者	ふりがな 氏名	住所又は居所		住民コード※市使用欄
相続人代表者	ふりがな 氏名			被相続人との続柄
				生年月日 年 月 日
相続人	住所(居所)又は所在地	〒 - 電話番号 ()		備考(法人番号又は相続分)
				住民コード※市使用欄
相続人	ふりがな 氏名(自署)又は名称	住所(居所)又は所在地		被相続人との続柄 備考(法人番号又は相続分)

※相続人が4人以上いる場合は裏面に記載してください。

- 注 1 相続人代表者及び相続人の欄は、相続人が個人の場合は必ず自署してください。
自署できない場合は記名の上、必ず押印をお願いします。
- 2 相続人が法人の場合は、備考欄に法人番号を記入してください。
- 3 地方税法第9条第2項に規定する相続分を定めた場合は、備考欄に記入してください。
- 4 本届出書の根拠 市税：地方税法第9条の2第1項

受取印

部署：
担当：

相 続 人	ふりがな 氏名(自署)又は名称	住所(居所)又は所在地	被相続人 との続柄	備考 (法人番号 又は相続分)

【市記入欄】

相続人確認	住民基本台帳システム、戸籍、遺言書、公正証書、法定相続情報一覧図、遺産分割協議書 その他 ()
本人確認	1点：運転免許証・運転経歴証明書、マイナンバーカード、パスポート 2点：後期証、介護保険証、国保資格確認書、年金手帳、年金証書、官公庁通知文 その他 ()
代理人確認欄	委任状、その他 () 1点：運転免許証・運転経歴証明書、マイナンバーカード、パスポート、 2点：後期証、介護保険証、国保資格確認書、年金手帳、年金証書、官公庁通知文