相続人代表者指定届

令和　　年　　月　　日

（宛先）旭川市長

住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

届出人　ふりがな
氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日＿＿＿＿

電　　話＿＿＿＿（　　）＿＿＿＿

被相続人に係る市税の賦課徴収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項の規定により届け出ます。また，固定資産税の賦課徴収については相続登記が完了するまでの間，軽自動車税の賦課徴収については名義が変更されるまでの間，次の代表者を固定資産又は軽自動車を現に所有している者の代表とすることを併せて申し出ます。

税目	□　市道民税　　□　固定資産税　　□　軽自動車税 （該当する□にレ印を付けてください。）				
被相続人	ふりがな		生年月日	死亡年月日	
	氏　　名		年　月　日	年　月　日	
	死亡時の住所				
	本　籍　地				
	戸籍の筆頭者				
相続人代表者	ふりがな		生年月日	被相続人から見た続柄	相続分
	氏　　名	㊞	年　月　日	配偶者・子・（　）	
	住　　所	電話　（　）			
相続人 1	ふりがな		生年月日	被相続人から見た続柄	相続分
	氏　　名		年　月　日	配偶者・子・（　）	
	住　　所				
相続人 2	ふりがな		生年月日	被相続人から見た続柄	相続分
	氏　　名		年　月　日	配偶者・子・（　）	
	住　　所				
相続人 3	ふりがな		生年月日	被相続人から見た続柄	相続分
	氏　　名		年　月　日	配偶者・子・（　）	
	住　　所				
相続人 4	ふりがな		生年月日	被相続人から見た続柄	相続分
	氏　　名		年　月　日	配偶者・子・（　）	
	住　　所				

※代表者変更の場合には，こちらにもご記入ください。

旧代表者氏名（ふりがな）＿＿＿＿＿＿　**続柄**＿＿＿＿　**生年月日**＿＿＿＿＿＿

旧代表者住所　　**就任年度**

【市処理欄】	係長	係
入力年月日　　発送年月日		

提出先　〒070-8525　旭川市７条通９丁目４８番地
旭川市税務部資産税課
電話（０１６６）２５－５８９１