

相続人代表者指定届 兼 固定資産現所有者申告書

届出日 令和 年 月 日

有田町長 様

申請人
(納税通知書等を受領する代表者)

〒 -

住所

フリガナ

氏名

生年月日 年 月 日

被相続人との続柄

電話番号 () -

※本人確認のため免許証などの提示をお願いします。

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、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の代表者とすることをあわせて申告します。

税目	<input type="checkbox"/> 町県民税	<input type="checkbox"/> 固定資産税	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税
	<input type="checkbox"/> 軽自動車税	<input type="checkbox"/> 介護保険料	<input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料
被相続人 (死亡者)	氏名	死亡年月日 令和 年 月 日	
	死亡時の住所		
代表者 以外の 相続人	氏名	続柄	住所

※土地・家屋を相続したことを知った日又は土地・家屋を取得した後所有者が亡くなられたことを知った日の翌日から3月を経過した日までに税務課に提出をしてください。(地方税法第384条の3)

- ・相続権のある方全員の続柄と住所を正確に記入してください。
- ・記入欄が足りない時は、便箋等に記入し添付してください。
- ・相続人本人の署名が困難な場合、本人の了解を得ていただければ代筆でも構いません。
- ・この届により、次年度から相続登記完了までの間、被相続人の固定資産税については、相続人代表者(新納税義務者)の方へ納税通知書等を送付させていただきます。
- ・この届出書の有無にかかわらず、各相続人は連帯して納税義務を負うことになります。
- ・不動産登記法の所有者を変更する為には、佐賀地方法務局伊万里支局に別途、登記の変更申請する必要があります。

~~~~~  
※町処理欄

|               |              |
|---------------|--------------|
| 旧コード          | 新コード         |
| 旧義務者氏名        | 新義務者氏名       |
| 口座振替の確認 有 ・ 無 | 処理日 令和 年 月 日 |
| 備考            |              |

# ＜ 記 入 例 ＞

## 相 続 人 代 表 者 指 定 届 兼 固 定 資 産 現 所 有 者 申 告 書

届 出 日    令 和    年    月    日

有 田 町 長    様

申請人  
(納税通知書等を受領する代表者)

①から③までをご記入、押印のうえ、提出してください。  
①は相続人代表者の住所・氏名等  
②は故人の住所・氏名等  
③は①以外の相続権の有る方全員の住所・氏名等を記入してください。

|          |           |     |
|----------|-----------|-----|
| 〒        | —         |     |
| 住所       |           |     |
| フリガナ     |           |     |
| 氏名       |           |     |
| 生年月日     | 年         | 月 日 |
| 被相続人との続柄 |           |     |
| 電話番号     | (       ) | —   |

①

※本人確認のため免許証などの提示をお願いします。

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、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の代表者とするを合わせて申告します。

|                   |                                |                                |                                     |
|-------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| 税 目               | <input type="checkbox"/> 町県民税  | <input type="checkbox"/> 固定資産税 | <input type="checkbox"/> 国民健康保険税    |
|                   | <input type="checkbox"/> 軽自動車税 | <input type="checkbox"/> 介護保険料 | <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料 |
| 被 相 続 人<br>(死亡者)  | 氏名                             | 死亡年月日                          | 令和 年 月 日                            |
|                   | 死亡時の住所                         |                                |                                     |
| 代 表 者 以 外 の 相 続 人 | 氏 名                            | 続 柄                            | 住 所                                 |
|                   |                                |                                |                                     |
|                   |                                |                                |                                     |
|                   |                                |                                |                                     |

②

③

- ※土地・家屋を相続したことを知った日又は土地・家屋を取得した後所有者が亡くなられたことを知った日の翌日から3月を経過した日までに税務課に提出をしてください。(地方税法第384条の3)
- ・相続権のある方全員の続柄と住所を正確に記入してください。
  - ・記入欄が足りない時は、便箋等に記入し添付してください。
  - ・相続人本人の署名が困難な場合、本人の了解を得ただけであれば代筆でも構いません。
  - ・この届により、次年度から相続登記完了までの間、被相続人の固定資産税については、相続人1代表者(新納税義務者)の方へ納税通知書等を送付させていただきます。
  - ・この届出書の有無にかかわらず、各相続人は連帯して納税義務を負うことになります。
  - ・不動産登記法の所有者を変更する為には、佐賀地方務局伊万里支局に別途、登記の変更申請をする必要があります。

※町処理欄

|                    |                           |
|--------------------|---------------------------|
| 旧コード               | 新コード                      |
| 旧義務者氏名             | 新義務者氏名                    |
| 口座振替の確認      有 ・ 無 | 処理日    令 和    年    月    日 |
| 備考                 |                           |